

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

Année 1969

N°

T H E S E

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

MEVEL Annick

née le 29.4.1944 à Valognes-50

Présentée et soutenue publiquement le

1969

ETUDE LINGUISTIQUE DES TITRES ET SOMMAIRES
DES REVUES PSYCHIATRIQUES PARUES EN 1967

Président : M. DELAY, Professeur

*

F A C U L T E D E M E D E C I N E D E P A R I S

=====

Année 1969

N°

T H E S E

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

MEVEL Annick

née le 29.4.1944 à Valognes-50

Présentée et soutenue publiquement le

1969



ETUDE LINGUISTIQUE DES TITRES ET SOMMAIRES
DES REVUES PSYCHIATRIQUES PARUES EN 1967

Président : M. DELAY, Professeur

*



A MON PERE

Joseph Sumpf

PROFESSEURS HONORAIRES

MM. ALAJOUANINE (T), BENARD (H), BERNARD (E),
 BINET (L), BULLIARD (H), CATHALA (J), CHABROL (E),
 CHAILLEY-BERT (P), CHEYMOL (J), COSTE (F.),
 DEBRE (R), DECHAUME (M), GALLIARD (H), GAUDARD
 d'ALLAINES (F.de), GENNES (L.de), GIROUD (A),
 HAZARD (R), HEUYER (G), LACOMME (M), LAMY (M),
 LAROCHE (G), LELONG (M), LEVY (Mlle J), LEVY-
 SOLAL (E), LIAN (C), MADURO (R), MARCHAL (G),
 MATHIEU (P), MONOD (R), MOREAU (R), MOULONGUET (P),
 PASTEUR VALLERY-RADOT, PETIT-DUTAILLIS (D),
 PIEDELIEVRE (R), QUENU (J), RENARD (G), SENEQUE (J),
 STROHL (A), TANON (L), TURPIN (R), VERNE (J).

DOYEN	Georges BROUET
1er assesseur	Daniel BARGETON
2e assesseur	Jean GOSSET

A - CHAIRES DE SCIENCES FONDAMENTALES

	MM.
Anatomie	{ DELMAS (A)
	{ HUARD (P)
à titre personnel	CABROL (Ch)
- -	OLIVIER (G)
Anatomie et Cytologie patho-	DELARUE (J)
logiques à titre personnel	NEZELOF (Ch)
- -	ORCEL (L)
	{ JAYLE (M.F)
Biochimie médicale	{ DESGREZ (P)
	{ POLONOVSKI (J)
Chimie Pathologique	SCHAPIRA (G)
à titre personnel	CARTIER (P)
- -	DREYFUS (J.Cl)
Biologie médicale (à titre per-	BOURLIERE (F)
sonnel)	HARTMANN (L)
	{ BUGNARD (L)
Biophysique médicale	{ DJOURNO (A)
	{ DOGNON (A)

MM.

Biophysique médicale	
à titre personnel	KELLERSHOHN (L)
- - -	GOUGEROT (L)
- - -	ROUCAYROL (J.Cl)
Cancérologie expérimentale	MATHE (G)
Génétique fondamentale	LEJEUNE (J)
	COUJARD (R)
Histologie et Embryologie	TUCHMANN-
	DUPLESSIS (H)
à titre personnel	RACADOT (J)
Microbiologie	FASQUELLE (R)
Bactériologie et Virologie	TOURNIER (P)
à titre personnel	BARBIER (P)
Parasitologie	LARIVIERE (M)
Pathologie expérimentale et comparée	MERKLEN (F.P)
à titre personnel	LOEPER (J)
Pharmacologie	BOISSIER (J.R)
	LECHAT (P)
	BARGETON (D)
Physiologie	MALMEJAC (J)
	PARROT (J)
à titre personnel	DEJOURS (P)
Physiologie et biologie appliquée aux sports	SCHERRER (J)

B - CHAIRES DE SCIENCES CLINIQUES

I°.- Médecine

Biologie médicale	FAUVERT (R)
Histoire de la Médecine et de la Chirurgie	COURY (Ch.)
Hygiène et Médecine préventive	BOYER (J)
Médecine du Travail	DESOILLE (H)
Médecine légale, droit médical et déontologie	DEROBERT (L)
Pathologie exotique	BRUMPT (L.C)
	BUGE (A)
	BRICAIRE (H)
Pathologie médicale	CORNET (A)
	HOUSSET (E)
	LAROCHE (Cl.)

MM.

Pathologie médicale

à titre personnel	AZERAD (E)
- -	BOUR (H)
- -	BROCARD (H)
- -	CAROLI (J)
- -	FACQUET (J)
- -	LAMBLING (A)
- -	LAUNAY (Cl.)
- -	PAYET (M)
- -	PERRAULT (M)
- -	SIGUIER (F)
- -	WORMS (R)
- -	BOUVIER (J)

Pathologie respiratoire TURIAF (J)

Pathologie et Thérapeutique

générales	MAURICE (P)
Thérapeutique	LAMOTTE (M)
Thérapeutique appliquée	MARCHE (J)

Chaires de Cliniques :

Clinique cardiologique (Boucicaut)	LENEGRE (J)
- - (Broussais)	SOULIE (P)
Clinique dermatologique (St-Louis)	DUPERRAT (F)
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques (Saint-Louis)	DEGOS (R)
Clinique endocrinologique (Pitié)	DECOURT (J)
Clinique des maladies infectieu- ses (Claude-Bernard)	MOLLARET (P)
à titre personnel	BASTIN (R)
Clinique des maladies mentales et de l'encéphale (Sainte-Anne)	DELAY (J)
à titre personnel (neuro- psychiatrie)	PICHOT (P)
Clinique des maladies du système nerveux (Salpêtrière)	CASTAIGNE (P)
Clinique neurologique (Salpêtrière)	GARCIN (R)
à titre personnel	LHERMITTE (F)
Clinique de neuro-psychiatrie infantile (Salpêtrière)	MICHAUX (L)

MM.

Clinique des maladies du sang		
(Broussais)	.....	BERNARD (J)
à titre personnel (hématologie)	.....	ANDRE (R)
-	-	BOUSSER (J)
-	-	DREYFUS (B)
Cliniques médi- cales	{ Bicêtre	DEPARIS (M)
	{ Broussais	MILLIEZ (P)
	{ Cochin	PEQUIGNOT (H)
	{ Hôtel-Dieu	BARIETY (M)
	{ Pitié	DREYFUS (G)
	{ Saint-Antoine	BOUDIN (G)
	{ -	CONTE (M)
	{ -	KOURILSKY (R)
Clinique médicale propédeutique		JUSTIN-
(Broussais)	.....	BESANCON (L)
Clinique thérapeutique médicale		
(Saint-Antoine)	.....	LEMAIRE (A)
Clinique et Séméiologie médicales		
(Antoine-Chantin)	.....	DOMART (A)
Séméiologie médicale(Lariboisière)	.....	BOUVRAIN (Y)
-	- (Pitié)	RAMBERT (P)
-	- (Rothschild)	WOLFROMM (R)
Clinique d'Hydrologie et de Cli-		
matologie (Bichat)	.....	DEBRAY (Ch)
à titre personnel	.....	GIBERTON (A)
Clinique médico-sociale du diabète		
sucré et des maladies métaboliques		
(Hôtel-Dieu)	.....	DEROT (M)
Clinique néphrologique (Necker)	.....	HAMBURGER (J)
à titre personnel	.....	RICHET (G)
-	-	CROSNIER (J)
Clinique de Génétique médicale		
(Enfants-Malades)	.....	ROYER (P)
Clinique des maladies des enfants		
(Enfants-Malades)	.....	MOZZICONACCI(P)
Clinique médicale infantile et de		
pédiatrie sociale(Enfants-Malades)	.....	MARIE (J)
Clinique de pédiatrie (Trousseau)	.....	BRISAUD (H)
à titre personnel	.....	LESOBRE (R)
Clinique de pédiatrie et de pué-		
riculture (Saint-Vincent-de-Paul)	.....	THIEFFRY (S)

	MM.
Hygiène et Clinique de la première enfance (Trousseau)	LAPLANE (R)
à titre personnel	POLONOVSKI (Cl.)
Clinique de pneumo-phtisiologie (Laennec)	BROUET (G)
à titre personnel	KREIS (B)
- -	MEYER (A)
Clinique de rééducation motrice	GROSSIORD (A)
.....	{ LEDOUX-
Electroradiologie	{ LEBARD (M)
.....	{ LEFEBVRE (J)
Radiologie médicale	DESGREZ (H)
à titre personnel	FISCHGOLD (H)
- -	TUBIANA (M)
- -	CHERIGIE (E)
Clinique de rhumatologie médicale et sociale (Cochin)	DELBARRE (F)
Clinique rhumatologique (Lariboisière)	SEZE (S.de)
Clin. toxicologique (Fernand-Widal)	GAULTIER (M)
2°- <u>Chirurgie</u>	
Anesthésiologie	VOURC'H (G)
.....	{ LAURENCE (G)
Pathologie chirurgicale	{ KUSS (R)
.....	{ N...
à titre personnel	RAMADIER (J)
Physiologie et pathologie obsté- tricales	MORIN (P)
Technique chirurgicale et chirur- gie expérimentale	MONSIEUR (A)
Chaires de Cliniques :	
Clinique carcinologique (Gustave-Roussy)	DENOIX (P)
Clinique carcinologique chirurgi- cale (Necker)	REDON (H)
à titre personnel	BREHANT (J)

		MM.
	{ Beaujon . . .	LORTAT-JACOB (J.L)
	{ - . . .	BAUMANN (J)
Cliniques chi-	{ Cochin . . .	LEGER (L)
rurgicales	{ Hôtel-Dieu . . .	PATEL (J)
	{ St-Antoine . . .	GOSSET (J)
	{ Salpêtrière . . .	SICARD (A)
	{ Tenon . . .	OLIVIER (Cl.)
Clinique thérapeutique chirur-		
gicale (Vaugirard) . . .		ROUX (M)
Séméiologie et clinique chirur-		
gicales (Broussais) . . .		POILLEUX (F.)
Séméiologie et clinique chirur-		
gicales (Saint-Louis) . . .		DEBEYRE (J)
Clinique chirurgicale orthopé-		
dique et traumatologique (Cochin) . . .		MERLE d'AUBIGNE (R)
Clinique chirurgicale orthopé-		
dique et traumatologique (Foch) . . .		PADOVANI (P)
Clinique chirurgicale orthopé-		
dique et traumatologique		
(Beaujon) . . .		CAUCHOIX (J)
Clinique traumatologique et		
orthopédique (Raymond-Poincaré) . . .		JUDET (R)
Clinique de chirurgie infantile		
et orthopédique (Enfants-Malades) . . .		FEVRE (M)
à titre personnel . . .		CHIGOT (P.L)
Clinique de chirurgie cardio-		
vasculaire (Broussais) . . .		DUBOST (Ch.)
Clinique de chirurgie thora-		
cique (Laennec) . . .		MATHEY (J)
à titre personnel . . .		GAUDART D'ALLAI-
		NES (Cl. de)
Clinique chirurgicale et gy-		
nécologique (Broca) . . .		HUGUIER (J)
Clinique obstétricale		
(Baudelocque) . . .		LEPAGE (F)
Clinique obstétricale		
(Saint-Antoine) . . .		MERGER (R)
Clinique obstétricale et gy-		
nécologique (Port-Royal) . . .		VARANGOT (J)
Clinique de neuro-chirurgie		
(Pitié) . . .		DAVID (M)
à titre personnel . . .		LEBEAU (J.)

	MM.
Clinique ophtalmologique(Cochin).....	BREGEAT (P)
- - (Hôtel-Dieu).....	OFFRET (G)
Clinique oto-rhino-laryngologique (Lariboisière).....	AUBRY (M)
Clinique stomatologique (Salpêtrière).....	CERNEA (P)
Clinique urologique (Cochin).....	ABOULKER (P)
- - (Necker).....	COUVELAIRE (R)
<u>C - PROFESSEURS SANS CHAIRE</u>	
Anatomie	GILLOT (Cl.)
Anatomie pathologique	GOUYGOU (Ch.)
Bactériologie	CHRISTOL (D)
Bactériologie	LE MINOR (L)
	{ CARTIER (P)
Biochimie médicale	{ GONNARD (P)
	{ NORDMANN (J)
Chirurgie	CERBONNET (G)
Hématologie	{ BESSIS (M)
	{ BILSKI-PASQUIER(G)
Hygiène	{ BLANCHER (G)
	{ CORRE-HURST(Me L)
	{ CECCAL (P)
Médecine légale	{ MADENGUE (A)
	{ FOURNIER (E)
Médecine générale	AUSSANNAIRE(M)
Maladies infectieuses	DUPONT (V)
Neuro-psychiatrie	TARDIEU (G)
Pédiatrie	ROSSIER (A)
	{ COURSAGET (J)
Physique médicale	{ GREMY (F)
	{ PELLERIN (P)
	{ DURAND (J)
Physiologie	{ GIRARD (Fr.)
	{ HUGELIN (A)
Stomatologie	CHAPUT (Mme A)
Pharmacologie	SCHMITT (H)
<u>D - PROFESSEURS DETACHES DANS LES UNIVER- SITES ETRANGERES</u>	
Pathologie chirurgicale	RUDLER (J)
	Pr.s.ch.

E - PROFESSEURS ASSOCIES

	MM.
Hormonologie	MORICARD (R)
Statistique médicale et épidémiologie	SCHWARTZ (D)
Néphrologie	MAXWELL (M)
Secrétaire général de la Faculté	M. LENA (J)
Conseiller administratif	M. SALLIER (G)
Conservateur en Chef de la Bi- bliothèque	{ M.le Docteur HAHN (A)
Conservateur du Musée d'Histoire de la Médecine	
Conservateurs	{ Mme FORGET (F) Mlles DUMAITRE (P), LAURENT(H), LE NOIR(G)
Bibliothécaires	{ Mmes CONTET (J) Mlles DUROZOY(M.F) ROBERGE (D), LE QUANG LINH (G), REUGE (M)

Par délibération en date du 9 décembre 1798,
l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans
les dissertations qui lui seront présentées,
doivent être considérées comme propres à leurs
auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune
approbation ni improbation.

La psychiatrie existe-t-elle ? Question saugrenue pour un début de thèse de psychiatrie. Il existe des psychiatres, des hôpitaux psychiatriques, des revues de psychiatrie, un enseignement psychiatrique et même, des malades mentaux. Que faut-il de plus pour que la psychiatrie existe ? Et pourtant, la question se pose.

Pour le sens commun, le mot psychiatrie est encore un mot mystérieux, presque tabou. Pourtant, la psychiatrie existe, ne serait-ce qu'en tant qu'institution. Les hôpitaux psychiatriques, les asiles d'aliénés, sont bien une réalité. Mais quel est le contenu du mot "psychiatrie" ? Que fait-on dans ces hôpitaux ? Qui s'y trouve ? Pourquoi ? Qui y soigne ? Comment y soigne-t-on ? Y soigne-t-on ?

Ces questions trouvent rarement une réponse claire. On a l'impression d'une gêne. On n'ose pas trop regarder cette réalité, là en face.

Nous allons tenter d'aborder cette réalité par l'étude des manifestations extérieures de l'activité psychiatrique. Celle-ci se manifeste au public par des articles paraissant dans des revues spécialisées. Sans aller jusqu'à la question : qu'est-ce que la psychiatrie ? il peut être intéressant de se demander : quelles sont les manifestations les plus élémentaires du discours psychiatrique ? Quelle est la spécificité de ce qu'expriment les psychiatres ?

La psychiatrie, nous l'avons dit plus haut, existe socialement. C'est une institution sociale, comme la médecine, ou le théâtre. Elle s'extériorise par des signes visibles qui correspondent à des réalités économiques. Il y a des hôpitaux psychiatriques, des dispensaires d'Hygiène Mentale, des services préfectoraux, juridiques, policiers, administratifs, attachés spécialement à la psychiatrie. Il y a enfin, des malades mentaux, et des psychiatres . C'est par l'intermédiaire

de ces derniers, et plus particulièrement par l'intermédiaire du discours qu'ils tiennent, en public, que nous allons aborder le problème de la psychiatrie.

Définition de la psychiatrie dans le dictionnaire : "Doctrines des maladies mentales et de leur traitement".

Définition du psychiatre : "Médecin qui s'occupe spécialement des maladies mentales".

Le psychiatre est donc :

- 1) un médecin,
- 2) qui traite
- 3) des maladies mentales.

Il est donc un médecin spécialiste ; mais être médecin spécialiste des maladies mentales signifie-t-il la même chose qu'être spécialiste d'une autre matière médicale ?

Le but de toute médecine étant de guérir, pour un psychiatre, guérir une maladie mentale, qu'est-ce que cela signifie ? Car il y a le mot maladie et le mot mental, le mot guérir et le mot mental ("mental" étant le mot pivot).

"Mental" étant "ce qui concerne l'esprit", cela revient à se demander : un esprit malade, pathologique, qu'est-ce que c'est ?

Pour le sens commun, un esprit malade est un esprit qui échappe aux normes, qui est insaisissable, essentiellement différent de ce qu'on a l'habitude d'être et de voir être ; et il semble qu'on mette un individu à l'hôpital psychiatrique, à partir du moment où il échappe à toute règle, et même aux règles juridiques. Par exemple, prenons le cas d'un adolescent délinquant, l'hôpital psychiatrique est pour les parents, quand il y en a, le lieu où ils peuvent le mettre à la dernière extrémité, quand l'enfant leur échappe totalement. Pour entrer en prison, il faut avoir commis certains délits, obéissant à des critères bien codifiés, contenus dans ce qu'on appelle le Code Pénal. Mais pour entrer à l'hôpital psychiatrique, que faut-il ?

Pour le médecin psychiatre, il faut présenter une série de signes pathologiques, correspondant aux critères de la sémeiologie psychiatrique. On est alors un malade mental, et on peut entrer à l'asile.

Mais la maladie mentale dépasse le cadre d'une série de signes nosologiques. Si en médecine somatique, on peut dire : "Présence de streptocoques dans le sang + fièvre + frissons ... = septicémie à streptocoques ; quand il s'agit d'une maladie mentale, on ne peut jamais, au point où en sont actuellement les connaissances, en ce domaine, établir une équation aussi simple.

Car l'esprit est justement ce que l'on n'a jamais pu cerner encore, dans ses sources, ses méandres, ses mécanismes, ni par les sciences dites physiques, (nous ne reviendrons pas à l'éternelle question de l'origine de l'homme, l'origine de l'âme - Dieu ou la chose - poisson ou singe -), ni par la philosophie, qui n'a su jusqu'à présent définir l'homme que par rapport aux autres hommes ; qui a toujours considéré l'homme comme un postulat existant déjà, pour ainsi dire adulte.

Or, la maladie mentale semble être ce qui surgit en dehors de tout connu, ce qui revient à l'homme avant ses origines, l'homme glaise, l'homme que l'on ne comprend pas ; parce que sujet à d'autres aliénations que celles qui ont fait de l'homme ce qu'il est habituellement, le produit d'une société, d'une culture, d'une civilisation.

Mais là vient le mot guérir, et c'est là que le psychiatre intervient. Que signifie guérir ou soigner, quand cela concerne l'esprit ? Quand on a parlé de l'esprit en tant que sociologue, philosophe ou ethnologue ?

Ce que nous voulons aborder dans cette étude, c'est de quelle façon le psychiatre intervient dans la maladie mentale, de quelle façon il l'aborde, l'appréhende, comment il se situe vis-à-vis d'elle ; de quelle façon il essaie, s'il est vrai qu'il essaie, de la soigner. Pour cela, nous nous sommes servis du discours qu'il adresse au public.

c'est-à-dire de ce qu'il exprime dans les revues psychiatriques.

Nous prenons comme invariant :

- l'institution
- la profession médicale
- la langue française

Nous cherchons à déterminer quelle est la spécificité ou le variant, du discours manifeste, public, que tiennent les psychiatres.

Cette recherche nous commande d'aborder les différents niveaux d'étude suivants :

- 1) Les titres des revues psychiatriques par rapport à l'ensemble des revues médicales (ce qui nous permettra de déterminer la place qualitative et quantitative que tient la spécialité psychiatrie par rapport à l'ensemble de la médecine) ;
- 2) Les titres d'articles arbitrairement limités à ceux parus dans les revues psychiatriques pendant l'année 1967.

La méthode utilisée pour cette recherche s'inspire de méthodes linguistiques, plus précisément, de ce qu'on appelle Analyse d'énoncés et Grammaire transformationnelle. C'est-à-dire qu'elle comporte :

- 1 - Un corpus ; en l'occurrence les titres (de revues et d'articles).
- 2 - Un système de marques ou repères. Le titre est généralement composé de trois segments : introducteur - préposition - finisseur.
- 3 - Des classes d'énoncés ou de termes autour de mots pivots qui permettent une réduction du corpus, soit en propositions limitées à un domaine ; (le prédicat de la classe et les mots associés définissent ce domaine) ; soit en propositions à cheval sur deux ou plusieurs domaines ; (intersection ou overlapping).
- 4 - Un système de transformations qui permettent de passer des énoncés pivots à tous les énoncés possibles.

De cette étude menée selon les méthodes linguistiques énoncées plus haut, on tentera de dégager une signification (ou plutôt, une signification autre, un nouveau signifiant, doit apparaître après épuration, analyse des textes par cette méthode).

D'un premier signifiant qui apparaît après lecture des revues psychiatriques, où nous trouvons un langage varié, riche, allant du vocabulaire clinique, chimique, physiologique, au vocabulaire psychanalytique, sociologique, philosophique, englobant le religieux et le moral, nous tenterons de dégager un autre signifiant, comme après une expérience chimique, on arrive à séparer dans une substance homogène et opaque, ses divers éléments, et par là, à la caractériser.

Le signifiant autre est au départ inconnu ; il devrait nous apparaître à la fin de cette étude ; peut-être arriverons-nous à voir la place que tient la psychiatrie vis-à-vis de la médecine ; comment les psychiatres qui ont écrit ces articles voient la maladie mentale, vivent leurs rapports avec elle, de quelle façon ils l'abordent, et quelle action ils ont sur elle, s'ils en ont une.

*

*

*

I. LES TITRES DES REVUES PSYCHIATRIQUES DANS L'ENSEMBLE DES REVUES MEDICALES

Si l'on considère l'ensemble des titres de revues médicales et chirurgicales paraissant en 1967, on peut les classer en plusieurs catégories.

Les uns, et c'est le plus grand nombre, sont composés d'un premier terme que nous appellerons introducteur neutre relié par "de" à un terme finisseur. Le terme finisseur (SN = syntagme nominal) dénomme la matière médicale traitée.

introducteur neutre - de - SN finisseur.

"De" comporte deux significations : soit "au sujet de" -
Par ex : "Revue de gynécologie"

- soit "expression de " - Par ex : "Bulletin de la fédération de la Société de Chimie Biologique".

D'autres titres, fréquemment rencontrés, sont composés d'un introducteur neutre et d'un adjectif finisseur (également syntagme nominal). L'adjectif finisseur a la même fonction dans le titre que le mot finisseur.

introducteur neutre - SN finisseur adjectif.

Par ex : "L'Année biologique", pour se formuler
"l'année de biologie".

Nous trouvons 2 formes essentielles d'introducteur :

- les introducteurs à dénotation temporelle. C'est le cas de : "journal, gazette, presse, actualités, année, semaine, journée"

- les introducteurs à dénotation "action de rassembler". C'est le cas de "Archives", "bulletins, acquisitions, cahiers, revues, annales, mémoires"

- d'autres introducteurs, moins nombreux, se situent entre les deux formes précédentes. Il s'agit d'introducteurs dont la dénotation

évoque la discussion, mais évoluant par paliers discontinus, ces paliers étant chaque fois rassemblés et exprimés dans une revue. C'est le cas de : confrontations, comptes rendus, exposés, problèmes, mises au point.

- Enfin, quelques introducteurs, que l'on ne rencontre que dans les titres d'une ou deux revues, ne rentrent dans aucune de ces catégories. C'est le cas de : "Techniques" "Techniques hospitalières, médico-sociales et sanitaires"

- "Evolution" "Evolution médicale"
- "Progrès" "Le progrès médical"
- "Vie" "La vie médicale"
- "Concours" "Le concours médical".

Ici, l'introducteur n'est pas neutre, il contient une notion de valeur. C'est le finisseur qui est neutre : "médical".

Voyons tout d'abord les titres composés d'un introducteur neutre, relié par "de" signifiant "au sujet de" à un terme finisseur dénommant une spécialité médicale.

1. Annales d'Anatomopathologie

- " de Chirurgie
- " de Chirurgie Infantile
- " de Biologie clinique
- " de Chirurgie plastique
- " de Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
- " de Dermatologie et de Syphiligraphie
- " d'Endocrinologie
- " des falsifications et de l'expertise clinique
- " de la Nutrition et de l'Alimentation

2. Archives d'Anatomie microscopique et de Morphologie expérimentale

- " d'Ophtalmologie
- " d'Anatomie pathologique

Archives d'Anatomie, d'Histologie et d'Embryologie
normale et pathologique

- " des maladies de l'appareil digestif et des
maladies de la nutrition
- " des maladies du coeur et des vaisseaux
- " des maladies professionnelles, de médecine du
travail et de sécurité sociale
- " de médecine générale et tropicale

3. Atlas de Radiologie clinique

4. Cahiers d'Anesthésiologie

- " d'Odontostomatologie
- " de médecine interprofessionnelle
- " de médecine vétérinaire

5. Journal de Physiologie

- " de Radiologie, d'Electrologie et de médecine
nucléaire
- " d'Urologie et de Néphrologie
- " de Chirurgie
- " de médecine et de chirurgie plastique
- " de médecine de Paris

6. Revue d'Athérosclérose

- " de Chirurgie-Orthopédique et réparatrice de
l'appareil moteur
- " d'Immunologie et de Thérapie anti-microbienne
- " d'Odontoneuroophtalmologie
- " de Pathologie générale et de Physiologie clinique
- " du Rhumatisme et des maladies ostéo-articulaires

7. Annales de médecine légale, de criminologie et de
police scientifique

- " de Génétique
- " d'Histochimie
- " d'Oculistique

Annales d'ORL

- " de Parasitologie humaine et comparée
- " de Pédiatrie
- " de Radiologie
- " de Clinique

Bulletin de microscopie appliquée

- " du cancer
- " de tuberculose et de pneumologie
- " de stomatologie
- " d'hygiène et de médecine scolaire
- " d'hygiène et de médecine sociale
- " de médecine

Il faut noter dans cette catégorie de titres, la complexité de ce qu'on a appelé le terme finisseur. Celui-ci se décompose souvent en une succession d'états scientifiques reliés par "et". On pourrait composer de cette manière une infinité de titres en associant ou en intervertissant ces termes finisseurs. Le "et" peut être supprimé - en le remplaçant par un mot composé, d'une complexité infinie (par ex : otoneuroophthalmologie remplace : d'otologie, de neurologie et d'ophtalmologie). Il y a souvent coordination entre des termes appartenant à des dénотations de classes différentes ; par ex : "Annales de tuberculose (= maladie tuberculeuse) et de pneumologie).

Voyons maintenant les termes composés d'un introducteur neutre. (Ce sont les mêmes que dans la catégorie précédente), et d'un adjectif finisseur épithète, dénommant la spécialité médicale traitée.

1. Actualités anatomopathologiques

- " cardiologiques et angéiologiques internationales
- " biologiques
- " neurophysiologiques
- " odontostomatologiques
- " pharmacologiques
- " biochimiques
- " pharmaceutiques
- " neurologiques

2. Presse thermale et climatique
3. Année endocrinologique
 - " biologique
 - " thérapeutique
 - " odontostomatologique et maxillofaciale
 - " ORL
 - " cardiologique internationale
4. Techniques hospitalières médicosociales et sanitaires
5. Confrontations radioanatomocliniques
6. Semaine thérapeutique
 - " médicale professionnelle et médicosociale
7. Revue médicochirurgicale des maladies du foie, de la rate et du pancréas
8. Bulletin médical

Cette catégorie de titres a la même signification que celle rencontrée précédemment : l'adjectif finisseur pouvant être remplacé par "de + terme finisseur". Par ex : "revue de pharmacologie" = "revue pharmacologique".

Paradoxalement, nous nous trouvons en présence de redondances, deux revues différentes ayant exactement le même titre.

D'autres titres de revues sont constitués de la même façon que précédemment, mais comportent en plus un adjectif ou un terme à dénotation géographique ou temporelle.

- Annales pharmaceutiques françaises
- " homéopathiques "
- Archives internationales de pharmacodynamie et de thérapie
- " internationales de physiologie
- " françaises de pédiatrie
- Gazette médicale de France

Acquisitions médicales récentesExposés annuels de France et de BelgiqueJournées annuelles de diabétologie de l'Hôtel DieuNouvelle revue française d'hématologieProblèmes actuels d'endocrinologie et de nutritionProblèmes actuels d'ORL

- Revue hospitalière de France
- " physiologique
- " française de physiologie
- " " d'endocrinologie clinique ; nutrition et métabolisme
- " " d'études cliniques et biologiques de gérontologie
- " " de gynécologie et d'obstétrique
- " " d'allergie
- " internationale d'hépatologie
- " médicale internationale
- " " française

Actualités latines d'ophtalmologie

Dans cette catégorie de titres, la redondance est encore plus apparente. On pourrait en intervertissant

(introducteur neutre	) retrouver la plupart des
) dénotation temporelle	
(ou spatiale	
) terme de spécialité	

(titres de revues existantes

Un autre type de titres est composé d'un introducteur neutre suivi de "de", signifiant ici "expression de".

1. Annales de l'Institut Pasteur

" de la société française d'angiologie et d'hispathologie

" de l'institut d'hydrologie et de climatologie

2. Bulletin de la fédération des sociétés de gynécologie et d'obstétrique de langue française

Bulletin de l'office international des épizooties

" de la société de chimie biologique

" " " française de dermatologie et de syphi-
ligraphie

" des sociétés d'ophtalmologie de France

3. Cahiers du Collège de médecine des hôpitaux de Paris

Comptes rendus des séances de la société de biologie et
de ses filiales

" de la société française de gynécologie

" hebdomadaires des séances de l'Académie
des sciences

- Bulletin de la Société de pathologie exotique et de ses
filiales

- " et mémoires de la société française d'ophtalmologie

- " de la société des chirurgiens de Paris

- " " " chimique de France

- " " " scientifique d'hygiène alimentaire
et d'alimentation rationnelle

- " et mémoires de la société médicale des hôpitaux
de Paris

- " de l'institut national de la santé et de la recherche
médicale

- " mensuel de la société de médecine militaire

- Mémoires de l'Académie de chirurgie

- Revue du corps de santé des armées de terre, air, mer

- Revue du praticien

- Gazette des hôpitaux civils et militaires

- Semaine des hôpitaux de Paris

D'autres titres ne rentrent dans aucune des catégories vues
précédemment :

- Cahiers Laennec

- La France médicale
- La Presse "
- Le Progrès "
- Le Monde "
- La Vie "
- Le Concours "
- L'Evolution "

Ici, c'est le finisseur qui est invariant. L'introducteur n'est pas neutre.

Notons, à ce propos, qu'on ne trouve pas ce type de titres pour ce qui est de la chirurgie. (On ne trouve pas, par exemple : "le Progrès chirurgical"); alors qu'on le trouve à propos de la psychiatrie : (Par ex : "L'Evolution psychiatrique").

Dans la même catégorie, rentrent les titres suivants :

- Lutte contre le cancer
- Médecin libre
- " dans le monde
- " de réserve
- " d'usine
- Sauvegarde de l'enfance

Dans d'autres titres, c'est l'introducteur qui dénomme la spécialité médicale.

- Biologie médicale
- Gynécologie et obstétrique
- " pratique
- Coeur et médecine interne
- Economie et médecine animales
- Médecine infantile
- Maternité
- Alcool ou santé
- Prophylaxie sanitaire et morale
- Reine et foie, maladies de la nutrition

- Terramycine informations
- Anesthésie, analgésie, réanimation

Enfin, d'autres revues ont un titre sans introducteur, mais composé d'un nom unique.

- Agressologie
- Angeiologie
- Anthropologie
- Antibiotique
- Aesculate
- les Alcaloïdes
- Astragale
- Bronches
- Diabète
- Neurochirurgie
- Phlébologie
- Roentgen Europ
- Lait
- Clinique
- Thérapie
- Intermedica

Nous avons classé les titres des revues médicales selon l'ordre des mots utilisés, le caractère neutre ou non neutre de ceux-ci. Nous constatons :

1. L'abondance des titres, l'abondance des revues médicales.
2. La forme de titre la plus fréquemment retrouvée est celle comportant : un introducteur neutre, relié par "de" au nom de la spécialité traitée : le nom de spécialité est plus ou moins complexe, du fait de l'adjonction d'autres états scientifiques reliés par "et", ou d'adjectifs prädicatifs venant préciser le nom de la spécialité.
3. Sur 168 titres relevés, 57 sont composés d'un introducteur neutre relié par "de" au nom de spécialité médicale ; 19 comportent un introducteur neutre suivi d'un adjectif épithète dénommant la spécialité médicale traitée.

Nous avons vu que ces deux formes de titres ont la même signification puisque l'adjectif épithète peut être remplacé sans que le sens varie par un nom précédé de "de".

Par ex : Annales de chirurgie
 Annales chirurgicales

Dans 22 titres, nous retrouvons, en plus des composants cités plus haut, un adjectif à dénotation géographique ou temporelle.

Ex : Annales pharmaceutiques françaises
 Exposés annuels de biochimie médicale

26 titres sont composés de l'introducteur neutre relié par "de" signifiant "expression de" à un nom de groupement médical.

Ex : Cahier du Collège de médecine des hôpitaux de Paris.

10 titres ne comportent pas d'introducteur neutre. L'introducteur dénomme la spécialité

Ex : Gynécologie pratique

15 revues ont un titre qualifié inclassable. L'introducteur est un nom d'ordre général, suivi d'un adjectif finisseur neutre, qui est le plus souvent le mot "médical"

Ex : La Vie médicale

Enfin, 17 titres sont composés d'un mot unique.

4. Le phénomène de redondance mentionné plus haut apparaît fréquemment. Derrière l'abondance des titres des revues, nous ne retrouvons en fait qu'un petit nombre de titres réellement différents. Le seul variant est le nom de spécialité.

Si l'on réduit le titre au modèle : introducteur neutre + état scientifique, nous constatons que de nombreuses revues paraissent en fait sous des titres linguistiquement semblables.

Ex : Annales de chirurgie
 Journal de chirurgie, etc ...

5. La médecine apparaît divisée - en de nombreuses spécialités - Chacune de ces spécialités donne lieu à une ou plusieurs revues différentes.

Ces spécialités sont représentées chacune par une organisation. Cette organisation fournit un enseignement, un discours public par l'intermédiaire d'une revue qui lui est propre. (Par ex. Bulletin de l'Académie nationale de médecine).

Si l'on en juge par la liste des groupements médicaux existants, il apparaît que chaque spécialité donne lieu à une ou plusieurs formations syndicales ou sociétés savantes. Ces groupements produisent chacun une revue dont les titres ont été vus plus haut.

Si l'on étudiait les noms de ces différents groupements, on verrait qu'ils comportent la même structure, les mêmes redondances que les noms de revues.

Par ex :

- Syndicat des ophtalmologistes français
- Syndicat des ophtalmologistes des hôpitaux publics
ou (pour la chirurgie)
- Syndicat des chirurgiens français
- " national des chirurgiens et spécialistes des hôpitaux
publics nommés au concours sur épreuves
- Association syndicale des chirurgiens à opérer dans les sanatoriaux
publics
- Société des chirurgiens de Paris
- Société française de chirurgie plastique et reconstructive.

Nous avons classé arbitrairement les titres des revues médicales sans y inclure ceux des revues psychiatriques. Voyons maintenant les revues psychiatriques paraissant en 1967. Nous y incluons volontairement les revues de psychanalyse.

Nous allons tenter de voir, en classant les titres de la même façon, quelle place tiennent les revues psychiatriques par rapport à

l'ensemble des revues médicales, quantitativement et qualitativement.

Dès le premier survol, les revues psychiatriques apparaissent peu nombreuses.

1. Revue de neuropsychiatrie infantile et d'hygiène mentale de l'enfance.
2. Revue de psychothérapie institutionnelle.
3. Revue de médecine psychosomatique et de psychogénie.
4. Annales médicopsychologiques.
5. Revue française de psychanalyse.
6. L'Evolution psychiatrique.
7. L'information psychiatrique.
8. Perspectives psychiatriques.
9. La psychiatrie de l'enfant.
10. L'inconscient.
11. L'Encéphale.
12. Cahiers pour l'Analyse.
- 13.
14. Journal de psychologie normale et pathologique.

Pour 168 revues médicales différentes paraissant pendant l'année 1967, nous ne trouvons que 14 revues psychiatriques, soit 1/12.

Si nous comparons ce chiffre au nombre de revues paraissant pour une spécialité médicale, par exemple la chirurgie ou la gynécologie, nous trouvons des chiffres sensiblement égaux.

Il existe 11 revues de chirurgie :

1. Annales de chirurgie
2. " " infantile
3. " " plastique
4. " " thoracique cardiovasculaire
5. Journal de chirurgie
6. " de médecine et de chirurgie plastique
7. Bulletin de la société des chirurgiens de Paris
8. Mémoires de l'Académie de chirurgie

9. Neurochirurgie
10. Revue de chirurgie orthopédique et réparatrice de l'appareil moteur
11. Revue médicochirurgicale des maladies du foie, de la rate et du pancréas .

Il existe 5 revues de Gynécologie :

1. Revue française de gynécologie et d'obstétrique
2. Bulletin de la fédération des sociétés de gynécologie et d'obstétrique de langue française
3. Comptes rendus de la société française de gynécologie
4. Gynécologie et obstétrique
5. Gynécologie pratique

La psychiatrie produit donc sensiblement la même quantité de revues qu'une autre spécialité médicale.

Si nous analysons maintenant qualitativement l'intitulé des titres des revues psychiatriques, nous constatons qu'il est composé à peu près de la même façon que celui des titres des revues médicales.

4 titres sont composés d'un introducteur neutre relié par "de" signifiant "au sujet de" au nom de la matière traitée . L'introducteur est le même que celui trouvé dans les revues médicales (Revue - Journal) - un adjectif épithète ou une suite de syntagmes nominaux à dénotation scientifique rendent ces titres complexes.

Ex : Revue de médecine psychosomatique et de psychogénie.

Notons que la revue de psychothérapie institutionnelle, parue d'abord sous le titre "psychothérapie institutionnelle" est devenue à partir du numéro 2 "revue de ", comme si cette matière nouvelle d'études qui est l'institution, se normalisait, entrant dans le cadre de l'enseignement médical en ajoutant l'introducteur neutre : revue, au titre de son périodique.

Dans 1 titre seulement, nous trouvons un adjectif à dénotation

géographique, épithète de l'introducteur neutre = "Revue française de psychoanalyse".

3 titres (inconscient, Scilicet, l'encéphale), sont composés d'un nom unique. La proportion de titres composés de cette façon est bien supérieure à celle des revues médicales : (3 pour 14 soit $1/5$, au lieu de 17 pour 168, soit $1/10$).

3 titres sont composés d'un introducteur non neutre (Evolution Perspectives - Information).

Notons que les titres des revues de psychanalyse ne diffèrent pas de ceux des revues psychiatriques, sauf en ce qui concerne 2 revues :

- "Cahiers pour l'Analyse", où, pour la première fois, nous trouvons un introducteur neutre relié par "pour", au nom de la matière traitée.

Une signification polémique est introduite par ce "pour" dans le titre. Mais peut-on parler ici d'une revue de médecine ? Non sans doute, mais de psychiatrie, oui - d'une psychiatrie plus proche des sciences humaines que de la médecine -. Ce rapprochement entre psychiatrie et sciences humaines au niveau de cette revue, semble signifié par ce pour polémique.

Enfin, la deuxième revue qui ne rentre dans aucune des catégories énoncées plus haut, est la dernière née de J. Lacan "Scilicet", au titre composé d'un mot unique, sans signification immédiatement apparente.

Après ce classement des titres des revues psychiatriques, nous pouvons entrevoir une première chose : c'est que, globalement, la psychiatrie s'exprime par ses revues, de la même façon que la médecine : elle produit des revues dont l'intitulé des titres est composé de la même façon que celui des revues médicales. L'enseignement psychiatrique diffusé par les revues, rentre dans le cadre de l'enseignement médical au titre de "spécialité psychiatrique". Cependant, la présence d'exceptions nous permet de prévoir certaines différences,

notamment en ce qui concerne la psychanalyse, matière dont la plupart des titres de revues, ont un intitulé différent de celui des revues médicales et des autres revues psychiatriques. (Cahiers pour l'Analyse - l'inconscient - Scilicet).

Nous allons maintenant passer à l'étude des sommaires qui se trouvent en tête de chaque revue psychiatrique. Une revue est constituée d'articles comportant un titre. De l'étude de ces titres, nous pourrions déduire les thèmes les plus fréquemment étudiés. C'est-à-dire qu'en étudiant la fréquence des mots contenus dans ces titres d'articles, nous pourrions déduire les sujets les plus en vogue en 1967.

De plus, par la méthode d'analyse d'énoncé, mentionnée au début de ce travail, nous pourrions réduire notre corpus, en l'occurrence la somme de tous ces titres, en propositions limitées à un domaine, ou à cheval sur deux ou plusieurs domaines.

Nous verrons aussi à quoi se réduit le discours psychiatrique, formulé dans le simple énoncé des titres des articles écrits - et ce qui distingue l'un de l'autre le discours produit dans les différentes revues. Par exemple, les titres de la revue "Information psychiatrique", ont-ils quelque chose de commun avec ceux de la revue de "psychothérapie institutionnelle"?

II. ORDRE D'IMPORTANCE DES THEMES ET DOMAINES ETUDIES DANS LES REVUES PSYCHIATRIQUES, PAR L'INTERMEDIAIRE DE LA FREQUENCE DES MOTS TROUVES DANS LE CORPUS (Titres des articles parus dans les revues psychiatriques pendant l'année 1967).

Après avoir fait la somme des mots communs à tous les titres de revues psychiatriques parues dans l'année 1967, nous trouvons les chiffres suivants .

Nous les alignons par valeur décroissante.

- Le mot institution ou institutionnel revient 33 fois. C'est le mot qui apparaît le plus souvent dans les titres. Il apparaît presque toujours dans un environnement semblable qui est le mot psychiatrie ou psychothérapie.

- Le mot psychothérapie est rencontré 30 fois. Mais il faut noter qu'il n'est trouvé que 13 fois seul, et 20 fois associé à "institutionnel", formant une nouvelle entité - autonome - que nous qualifierons de néologisme : la psychothérapie institutionnelle.

- Le mot institution ou institutionnel est retrouvé seulement 10 fois seul.

- Puis en ordre décroissant viennent les mots :

- . groupe retrouvé 18 fois
- . psychiatrie revient 16 fois
- . hôpital : 14 fois
- . psychologie)
 formation (12 fois
- . 11 fois : psychosomatique
 thérapeutique
 psychose
- . 10 fois : transfert
 schizophrénie
- . 9 fois : psychanalyse
 secteur

- . 8 fois : clinique
étudiants
- . 7 fois : psychopathologie
rééducation
techniques
arriération mentale
débiles
enfants
psychiatrie
- . 6 fois : adolescent
pédagogie
thérapie
structure
médecin
alcoolisme
relation
hystérie
- . 5 fois : recherche
évolution
analyse
training autogène
névrose obsessionnelle
personnel soignant
éducateur
- . 4 fois : interne
délire
troubles
langage
Moi
administration
service ouvert
club
psychodrame
encéphalopathie

- . 4 fois : traitement
arguments
hiérarchie
- . 3 fois : milieu
complexe d'Oedipe
école
activités
besoins
interprétation
pronostic
rôles
- . 2 fois : délire
hypnose
parents
santé
métapsychologie
test
équipe
reunion
éducation
anorexie mentale
relaxation
dépression

Pour les autres mots, on ne les rencontre qu'une fois dans l'ensemble des sommaires des revues psychiatriques parues en 1967.

Par exemple des mots comme : mémoire, pathophysiologie, psychopharmacologie, génétique, chromosomes, hygiène mentale, angoisse, etc..., ne sont jamais retrouvés dans plusieurs titres en commun. Notons que le mot "prévention" n'est également utilisé qu'une fois.

Les mots communs à différents titres d'articles constituent une minorité, par rapport aux autres innombrables qui constituent les sommaires des revues.

Notons que les mots qui sont retrouvés plus de 8 fois, sont encore moins nombreux que les autres (on ne trouve en tout que 15 de ces mots).

Ces mots communs à de nombreux titres d'articles nous indiquent les thèmes les plus fréquemment traités - ceci sans tenir compte de la revue psychiatrique dans laquelle on les trouve -.

On définit le thème par : le mot pivot + les termes associés.

1. De tous, c'est le thème de l'institution qui est le plus productif d'articles. Ce thème est presque toujours associé au thème : "psychothérapie", constituant une entité nouvelle : la psychothérapie institutionnelle.

En outre, ce thème est presque exclusivement traité dans une seule et même revue, la Revue de psychothérapie institutionnelle.

2. Nous mettons à part (Ensemble Q) les mots psychiatrie et psychologie qui ne peuvent pas constituer un thème à l'intérieur même de la psychiatrie. Ce sont des mots qui qualifient un domaine général commun à toutes les revues.

3. Nous retrouvons souvent aussi, c'est-à-dire plus de 7 fois, des mots que l'on peut appeler proches du mot institution. En cela qu'ils constituent eux-mêmes une institution, ou quelque chose à institutionnaliser. Ce sont les mots "groupe", "hôpital", "secteur".

4. Notons la fréquence du thème "formation", du thème "psycho-somatique" et "psychanalyse".

5. Enfin, la schizophrénie, retrouvée 10 fois, est la maladie mentale la plus fréquemment étudiée.

Nous pouvons déjà dire que les articles psychiatriques de 1967, portent plus sur l'organisme de soins (secteur ou cliniques) plus sur l'institution et les conditions d'exercice de la psychiatrie, la forma-

tion du personnel soignant (médecin - psychiatre - interne - personnel infirmier) que sur la maladie mentale elle-même. C'est-à-dire que celle-ci n'est pas abordée en tant que cas clinique, mais plutôt en tant que structure ou que fait social.

- Mis à part la schizophrénie, nous trouvons plus souvent abordés : l'alcoolisme, les adolescents, les étudiants, le personnel soignant, l'hôpital, l'institution, le secteur, le pédagogue, le psychiatre, l'administration, que par exemple, le paranoïaque, ou la bouffée délirante, ou l'angoisse, la psychopharmacologie ou l'héérédité.

Que pouvons-nous en conclure ? Grossièrement, que les psychiatres expriment plus de questions sur la façon dont ils apprennent et exercent leur métier que sur la maladie et le malade mental, en tant que cas clinique, pathologique, c'est-à-dire sujet qui présente tel symptôme, à qui il faut faire tel examen complémentaire, et appliquer tel traitement

Mais une telle affirmation devra être prouvée par la suite, dans une étude plus approfondie des titres.

III. VOYONS MAINTENANT QUELLE SORTE D'INTITULE DE TITRES NOUS TROUVONS EN TENANT COMPTE DE LA REVUE ELLE-MEME

Chaque revue psychiatrique a son langage, qui reflète des centres d'intérêt différents et aussi la façon dont sont abordés ces centres d'intérêt.

Voyons d'abord la revue "information psychiatrique". Après analyse des sommaires de cette revue (que nous développerons plus loin) nous pouvons conclure que plusieurs sortes de vocabulaires se trouvent utilisés à l'intérieur des titres eux-mêmes.

Comment classer ce vocabulaire ?

C'est là une question de méthode, donc de choix au départ.

1) Il existe un vocabulaire médical, (que nous retrouvons presque exclusivement dans les sommaires de revues médicales). C'est un vocabulaire clinique, anatomique, physiologique, ou pharmacologique. Par exemple, un titre d'article comme : "Les Paralysies traumatiques du plexus brachial chez l'adulte" (pris dans un numéro de La Revue du Praticien) est composé d'un vocabulaire exclusivement médical. Ou encore :

" Artérite temporale " ou " étude virologique et sérologique des hépatites virales ".

Là, les termes médicaux sont liés à des termes scientifiques (virologique et sérologique). Nous pouvons dire que le domaine médical s'étend au domaine scientifique, physiologique ou génétique.

Le domaine psychiatrique, lui, jusqu'où s'étend-il ? Va-t-il dans le même sens ? L'étude linguistique des titres d'articles nous montre que non.

Nous trouvons en effet dans les revues psychiatriques un vocabulaire extrêmement varié, difficile à répertorier, et nous le classons de la façon suivante :

2) le vocabulaire psychiatrique qui se rapproche du vocabulaire médical en ce sens que c'est un vocabulaire clinique, précis, et

bien délimité, mais rapporté à la spécialité "psychiatrie."

Le vocabulaire neurologique qui se rapporte à la spécialité "neurologie" et à la "neurophysiologie". Nous y rattacherons le vocabulaire psychopharmacologique et génétique.

Par ex : "Gliome hypothalamique avec syndrome amnésique de Korsakoff - Le problème de la mémoire" (AMP. Février 1967)

"Gliome hypothalamique" se rattache au vocabulaire neurologique.

"Syndrome amnésique de Korsakoff" se rattache au vocabulaire psychiatrique.

3) Nous trouvons le vocabulaire psychanalytique, facile à différencier des autres si nous prenons comme base de référence le dictionnaire de psychanalyse de Laplanche.

Par ex : "L'organisation préœdipienne du stade génital" (Revue française de psychanalyse Décembre 1967).

ou "Considérations actuelles sur le transfert" (l'inconscient).

4) Nous trouvons un vocabulaire sociologique. Nous définissons ce vocabulaire, à notre niveau, comme composé de mots qui dénomment une certaine forme d'organisation ou d'institution sociales, cette organisation pouvant être plus ou moins importante, allant de la famille, à la société tout entière, en passant par l'hôpital et l'école.

Nous rattacherons au vocabulaire sociologique certains mots ou groupes de mots dénommant un type social, comme : le jeune délinquant, l'étudiant, dans certains contextes, le psychiatre ou l'enfant.

Un titre comme "les adolescents et les jeunes adultes devant les problèmes sexuels de notre temps" (revue de neuropsychiatrie infantile juillet-août 1967) est composé de mots que nous rattachons au vocabulaire sociologique, de même : "peut-on parler d'un concept de réunions" ou "la fête à l'hôpital" (revue de psychothérapie institutionnelle n°5).

Nous rattacherons au vocabulaire sociologique, le vocabulaire pédagogique (la pédagogie étant un certain type d'enseignement dans un certain type de société).

Par ex : "Techniques pédagogiques modernes à l'échelon de l'enseignement supérieur", pris dans la revue de neuropsychiatrie infantile, n° 8, est un titre purement pédagogique.

5) A côté de cela, nous trouvons un vocabulaire varié et dispersé, que nous qualifierons de "général". Ce vocabulaire comprend des termes politiques, (le vocabulaire politique indique une prise de position, alors que le vocabulaire sociologique rend seulement compte d'un certain état de fait). Par exemple, les mots : hiérarchie, ou ségrégation, sont des termes politiques.

Le vocabulaire "général" comprend en outre des termes philosophiques ou religieux, ou moraux

Par ex : "l'enchantement du tabac" (Revue de médecine psychosomatique)

ou "Cybernétique de la consultation"

Nous avons vu quelques titres d'articles, sans nous préoccuper de quelle revue ils étaient extraits, composés de mots que nous avons qualifiés de psychiatriques, médicaux, neurologiques, psychanalytiques, sociologiques ou généraux.

Les titres que nous avons vus précédemment sont cependant des exceptions, en ce sens que nous les avons choisis purement psychiatriques, ou purement sociologiques. La plupart des titres d'articles sont composés de ces mots, liés entre eux d'une certaine façon. C'est-à-dire que nous avons au niveau des titres, un panaché de vocabulaire sociologique, ou psychanalytique, etc ...

Le psychiatre utilise donc pour traiter un sujet, un assemblage de mots de nature différente, en proportion variable. Nous appellerons ce panaché, ou cet assemblage, une intersection.

L'intersection se définit ainsi : emploi de mots de nature différente (nature indiquant une des catégories vues ci-dessus) pour traiter d'un même sujet. A la limite, nous pourrions imaginer qu'un

vocabulaire varié à l'infini (par exemple allant de la cybernétique à la peinture abstraite en passant par la zoologie et la mémoire est utilisé pour parler de thèmes finalement très restreints.

La quantité des intersections trouvées pourra nous permettre de circonscrire, de sérier les problèmes soulevés dans les revues psychiatriques. Ces intersections nous donnent les classes d'un lexique de base. Elles nous permettent de restreindre le champ des énoncés complexes en psychiatrie. L'ensemble lexical constitué par les thèmes et leurs intersections nous fournit un univers de discours dans lequel des énoncés complexes sont possibles.

Ces intersections peuvent être en effet de plusieurs ordres. Nous avons vu qu'il y avait des intersections de mots, par exemple, quand je dis "équipe médicale", il y a intersection d'un terme sociologique (équipe) et d'un terme médical.

Il peut y avoir aussi intersection de 2 domaines ou plus. Quand je dis : "statut anthropologique de la folie", il y a intersection politique, ethnologique et psychiatrique, ou pour parler autrement, intersection du domaine politique et du domaine ethnologique pour parler de la folie.

Finalement, et nous allons voir dans quelle mesure cela est vrai, nous pourrions avoir un langage plus ou moins totalement sociologique, ou politique, ou linguistique, pour parler de problèmes médicaux ou psychiatriques.

Un tel phénomène est le résultat d'une certaine ambiguïté, d'une certaine opacité. Si une chose est claire, je la pose en équation, une ligne me suffit. Une telle variété de langage, une telle somme d'intersections dans les revues psychiatriques cache une ambiguïté que les psychiatres n'arrivent pas à dominer.

Qu'est-ce que le psychiatre n'arrive pas à dominer ? Le malade ? L'hôpital ? La folie ? Sa propre liberté ?

Ces questions nous pouvons en formuler quelques-unes.

Le psychiatre est-il un médecin ?

Soigne-t-il ? et que signifie soigner ? même pour un médecin.

La maladie existe-t-elle ? J'ai entendu dire : "je ne me sens jamais mieux que quand j'ai 40° de fièvre - la douleur physique me transporte au 7ème ciel".

Selon quels critères parle-t-on de maladie ? Qu'est-ce que la normalité ?

La psychiatrie est-elle une anthropologie plus qu'une médecine ?

Quel est le rôle de l'hôpital ?

Le psychiatre fait-il du gardiennage ?

N'est-il qu'un protecteur de l'ordre moral de la société ?

Peut-on reconstituer une microsociété idéale pour fous à l'intérieur de la société ?

Quels sont les rapports entre la pédagogie et la psychiatrie ?

Le psychiatre peut-il être un éducateur , ou un rééducateur ?

Qu'est-ce que le fou ? un aliéné ? un enfant ? un exclu ? un déviant ?

Quels sont les rapports entre celui qui soigne et celui qui est soigné ?

A quel niveau intervient ce rapport ?

Comment réagit le psychiatre face à la maladie mentale ?

A quel moment peut-on parler de structure ?

Structure de l'hôpital ? de l'institution ? du lieu ? structure des rapports entre les personnages qui y circulent ? structure de l'esprit ?

On peut imaginer ici un infini réseau de lignes unissant les différents lieux de l'institution où des personnages, soignés et soignants, se rencontrent.

Le médecin de l'hôpital soigne-t-il l'hôpital ? Le sujet

hospitalisé ? ou se soigne-t-il lui-même ?

Quel est le rôle du langage ? Ce magna de sons qui sort de la bouche des gens. Rôle relationnel ? Rôle expressif ?

Tout est-il signifiant ? Langage du sujet, langage de l'institution, en tant qu'organisation fonctionnante.

Comment d'un être hospitalisé, donc en un sens brimé, faire une mare à problèmes ? Comment faire pour que la folie s'exprime ? Chacun a-t-il sa parcelle de folie ?

Sommes-nous tous fous ?

Nous pourrions prolonger la liste de ces questions. Nous allons essayer de voir comment les psychiatres y répondent, ou simplement les expriment.

ANALYSE DES SOMMAIRES DE CHAQUE REVUE DE L'ANNEE 1967,
PRISE SEPAREMENT

Nous allons maintenant aborder l'analyse linguistique des sommaires des revues psychiatriques.

I. L'ENCEPHALE (Journal de neurologie, de psychiatrie et de médecine psychosomatique)

Si nous examinons les sommaires de cette revue, nous constatons :

- l'abondance des termes classés dans la catégorie "vocabulaire médical". Ce vocabulaire est constitué presque exclusivement de termes nosographiques. Ce sont, soit des termes semeiologiques ou graphiques ; par ex : "cécité verbale" ou "épilepsie myoclonique", soit des noms de médicaments à action neurologique.

- Les rares termes médicaux et non neurologiques que l'on trouve sont accompagnés d'un prédicat neurologique ; par ex : "complications neuropsychiques de la maladie de Paget". ou "rôle de la douleur dans la psychologie de l'ulcéreux".

- Le vocabulaire psychiatrique est moins abondant que le vocabulaire médical.

Si nous chiffrons de 0 à 5 la quantité de termes retrouvés dans chaque catégorie choisie (psychanalytique, psychiatrique, médical sociologique et "autre"),

nous trouvons :

- médical : 5
- psychiatrique : 4
- autre : 3
- sociologique : 1
- psychanalytique : 0

Le vocabulaire psychiatrique est constitué de termes semeiologiques et nosographiques, et ne diffère pas, quant à sa nature, du

vocabulaire médical.

C'est un dictionnaire de signes ou de syntagmes nominaux désignant des maladies.

Par ex : alexie - schizophrénie - suicide - démence dégénérative - etc ...

Le vocabulaire psychiatrique est souvent intersecté avec le vocabulaire neurologique et pour certains termes, on ne peut pas dire ce qui revient à la psychiatrie et ce qui revient à la neurologie.

Par ex : "complications neuropsychiques"

L'intersection neurologie x psychiatrie se trouve ici à l'intérieur du mot lui-même.

- autre exemple : "les démences dégénératives du grand âge"

- démence est un terme psychiatrique

- dégénératif est un terme neurologique

(= "démence par dégénérescence du tissu nerveux")

Notons la grande fréquence du vocabulaire pharmacologique ("drogue psychotrope" - thymoanaleptique - somnifère non barbiturique ...).

On ne retrouve dans les sommaires de l'Encéphale, aucun terme psychanalytique.

Le vocabulaire sociologique est rencontré exceptionnellement : "milieu psychiatrique" - "milieu militaire" - "milieu de l'enseignement".

Les termes de la série "Autre" sont presque tous des embrayeurs, c'est-à-dire des mots qui amorcent le titre. Nous trouvons

(A propos
)Etude
(Contribution à l'étude
)A la recherche de
(Réflexions sur

Remarquons que la plupart des titres commencent par un embrayeur.

"Par ailleurs, les termes pharmacologiques sont accompagnés d'un verbe. Le verbe indique une action :

Ex : "A propos des effets secondaires des produits psychotropes"

"effets" est une nominalisation du verbe faire ou "La désipramine, thymoanaleptique à prévalence d'action sur l'inhibition motrice"

"action est la nominalisation de "agir".

Ces nominalisations de verbes accompagnant les termes pharmacologiques sont les seules actions retrouvées dans les titres de l'Encéphale. La seule action mentionnée est donc celle produite par les médicaments, hormis une exception :

"L'expression plastique et sa valeur dialogique dans la rencontre psychothérapique avec le schizophrène".

Nous trouvons ici 2 nominalisations de verbes, donc 2 actions : dialoguer et rencontrer.

Les autres actions sont contenues dans les embrayeurs :

"réflexions sur 80 schizophrènes"

soit "je réfléchis sur 80 schizophrènes".

Nous pouvons réduire les titres de l'Encéphale à la proposition suivante :

1) E + SN + SV (P) - procès -

E : embrayeur

SN : syntagme nominal

SV : syntagme verbal

2) E + SN + SV (A) - action -

Dans le premier cas, le syntagme verbal est un procès.

Ex : "j'étudie (embrayeur) ce qui se passe (procès) dans la maladie de Paget = les complications neuropsychiques (SN)".

Les syntagmes nominaux sont constitués par un dictionnaire de termes cliniques ou sémiologiques.

Dans le 2ème cas, le syntagme verbal est une action. C'est le cas des titres où sont mentionnés les termes pharmacologiques.

Ex : la désipramine, thymoanaleptique (SN)
à prévalence d'action (SV-A)
sur l'inhibition motrice (SN)

Mentionnons, dans un but comparatif, avec les autres revues, que nous trouvons une référence fréquente au malade (5 fois sur 23 titres) nominalisé sous le terme de "cas", ou "sujet" - "80 schizophrènes" "1 famille".

II. L'INCONSCIENT (revue de psychanalyse)

Dans cette revue, les titres sont groupés sous une rubrique, qui est un terme psychanalytique : "la transgression" - "la perversion" - "clinique et métapsychologie".

Nous avons affaire à des titres peu complexes, assez courts. Si nous examinons la proportion de termes groupés dans les différentes colonnes de vocabulaire, nous trouvons :

- 1 abondance de termes psychanalytiques
- 1 abondance de termes de la série "Autre"
- les colonnes de vocabulaire "médical, psychiatrique et sociologique sont vides, hormis quelques exceptions : 1 termes de psychiatrie pour 2 titres : "anorexie mentale" et "nosologie psychiatrique, et un terme sociologique : "le psychiatre" (le psychiatre étant vu comme une catégorie sociale, au même titre que l'infirmier psychiatrique et l'étudiant).

En reprenant le chiffrage déjà vu (de 0 à 5), nous trouvons les résultats suivants :

- psychanalytique : 5
- psychiatrique : 1
- médical : 0
- sociologique : 0
- Autre : 5

Dans l'inconscient, existe donc un balancement assez caractéristique entre un langage psychanalytique et un langage "Autre", c'est-à-dire, ni médical, ni psychiatrique, ni sociologique.

Mais de quoi est constituée cette colonne "Autre" ?

- d'embrayeurs : ils sont relativement nombreux "à propos", "note sur" "considérations actuelles sur" "introduction à une discussion", "remarques sur". Ce sont les mêmes que dans l'Encéphale. Sur 28 titres, 5 commencent par un embrayeur.

- Les autres termes de la colonne "Autre", sont soit des mots généraux, vagues, soit des termes philosophiques (structure - signifiant)

Certains titres sont uniquement constitués de termes généraux, sans intersection avec un terme psychanalytique. Par ex :

" de la nostalgie" ou "une pensée absurde"

La plupart des mots de la colonne "Autre" sont intersectés avec un terme psychanalytique.

Nous trouvons plusieurs fois des références à Freud (3 fois). Par contre, jamais le sujet traité, le malade, n'est mentionné. Ce sont des concepts, des problèmes à résoudre, qui sont abordés, et non des cas concrets.

Les termes psychanalytiques sont caractérisés par le fait que ce sont presque toujours des nominalisations de verbes, donc des procès. Nous trouvons, "transgression" que l'on peut transformer en transgresser

- interprétation interpréter
- transfert transférer
- castration chater
- revendication phallique, etc ...

Nous avons donc une série de mots pivots qui sont les termes psychanalytiques, reliés à des mots de la série "Autre". Cette relation prend souvent la forme du récit. Par ex :

"la rencontre de la perversion par le psychiatre" ou "expérience de l'inconscient".

ou "quelques péripéties d'un retour à Freud"
 ou "le joueur - essai psychanalytique"

On ne trouve pas d'actions dans les titres de l'Inconscient. Ce sont des thèmes qui sont abordés, le plus souvent sous la forme du procès, parfois sous la forme du dictionnaire (Par ex : "La perversion comme structure" ou "Note sur la transgression"), mais jamais il n'est question d'une action sur ces thèmes. Ce sont des problèmes sur lesquels on réfléchit, ou dont on discute, mais sur lesquels on n'agit pas, qu'on ne modifie pas. L'absence de référence au malade est aussi significative de ce fait. Jamais il n'est question de psychothérapie. La seule action trouvée dans les titres de l'Inconscient est : "la rencontre de la perversion par le psychiatre", et encore ce n'est pas un sujet que le psychiatre rencontre, mais un thème non personnifié, la perversion.

III. ANNALES MEDICOPSYCHOLOGIQUES (Revue psychiatrique - Bulletin officiel de la société médicopsychologique)

Le titre de la revue contient déjà une intersection dans le mot même : médicopsychologique.

Dans cette revue, nous avons souvent affaire à des titres complexes, c'est-à-dire longs, de nombreux prédicats venant préciser, nuancer, le mot pivot.

Par ex : "un nouveau cas de psychose intermittente maniacomélancolique avec participation de l'hypophyse antérieure".

On peut dire que plus le titre est complexe, plus il y a de prédicats autour du mot pivot, moins il y a d'intersections, plus le sujet traité est restreint et précis. Dans l'exemple suscitée, le mot pivot : "psychose maniacomélancolique" est précisé par 2 prédicats : "1 nouveau cas" + "participation de l'hypophyse antérieure".

Si nous examinons la composition des titres classés dans les catégories : psychanalytique, psychiatrique, médical, sociologique, et Autre, nous trouvons :

- une abondance de vocabulaire psychiatrique.

(La plus grande quantité trouvée jusqu'ici).

- beaucoup de mots médicaux et sociologiques
- une abondance de termes de la série Autre
- pratiquement pas de termes psychanalytiques (la psychanalyse, la psychothérapie, sont évoqués seulement 2 fois, pour 36 titres).

En chiffrant, cela nous donne :

psychiatrique : 5
 médical : 3
 sociologique : 2
 psychanalytique : 0,5
 Autre : 5

Le vocabulaire psychiatrique est ici très riche, plus riche que dans toutes les autres revues de psychiatrie. Nous trouvons ici pour la première fois mentionnée, une nosologie psychiatrique, assez fine et variée. D'autre part, les mots pivots psychiatriques sont reliés à une constellation de prédicats qui les précisent.

Par ex : "Etude clinique des états dépressifs survenant au décours des psychoses délirantes aiguës. A propos de 17 observations".

Nous trouvons ici la même composition que pour le premier titre cité :

1er prédicat	mot pivot	2ème prédicat
==	(<u>thème</u>)	(<u>cas</u>)
psychoses délirantes aiguës	états dépressifs	17 observations

ou, 2ème exemple :

"Gliome hypothalamique avec syndrome amnésique de Korsakoff. Le problème de la mémoire".

Le vocabulaire médical est presque toujours composé de termes neurologiques. Nous retrouvons là, comme dans l'Encéphale, une ambiguïté entre ce qui est psychiatrique et ce qui est neurologique. Les termes de la série "médicale" ne constituent jamais un titre à eux-seuls - ils sont toujours intersectés avec un terme psychiatrique.

Parfois, l'intersection se trouve dans le mot lui-même (comme pour le titre de la revue : Annales médicopsychologiques). Par ex :

" les bases neuropsychologiques de la prise de signification du langage oral ".

Par ailleurs, un mot comme "alcoolisme" peut être considéré comme faisant partie de la nosologie psychiatrique ou médicale.

On ne retrouve pas de vocabulaire psychanalytique. La psychanalyse est seulement mentionnée, pas pratiquée.

Le vocabulaire sociologique est parfois intersecté avec le vocabulaire psychiatrique. Ces intersections étaient absentes dans l'Encéphale. Par ex : "étude de la représentation du champ socio-familial chez l'adolescent par le différenciateur sémantique d'Osgood".

Dans le vocabulaire sociologique, nous retrouvons des catégories sociales comme : l'adolescent, la préadolescence, l'étudiant.

Nous trouvons aussi des intersections d'un domaine psychiatrique avec un domaine sociologique.

Par ex : "l'alcoolisme au rhum (concept psychiatrique) l'homme martiniquais alcoolique au rhum (concept sociologique)".

Mais le plus souvent, les termes sociologiques forment un titre à eux seuls, ou accompagnés d'un terme de la série Autre.

Par ex : "les orphelins du sein et leur retentissement social" ou "De l'expansion de la psychiatrie et de l'importance des valeurs spirituelles".

La colonne "Autre" est constituée d'embrayeurs, qui sont abondants et complexes :

"à propos de" "valeur et signification" "essai de définition conceptuelle" "aperçu rétrospectif" "résultats apportés par"

Nous y trouvons aussi des termes vagues et généraux qui peuvent constituer à eux seuls un titre.

Par ex "Considérations sur l'impression de présence " ou

"Dégénérescence et structure - Réflexions méthodologiques à propos de l'oeuvre de P. Magnan".

Nous trouvons peu de nominalisations de verbes, dans les titres des AMP.

Le type de titres le plus souvent rencontré c'est le suivant :

E _____ SN _____ SV (P)
(embrayeur) syntagme nominal syntagme verbal (procès)

Le syntagme nominal est complexe, composé d'un thème et de plusieurs prédicats. On étudie ce qui se passe, longitudinalement ou transversalement, au cours de telle maladie.

Exemple de transformation :

"Au sujet des troubles de la pensée dans la psychose maniaco-dépressive".

" je parle de (E) trouble de la pensée (Prédicat) qui surviennent (SV-procès) - au cours de la psychose maniacodépressive (SN -thème)".

Nous avons affaire à un dictionnaire de la nosologie psychiatrique intersecté avec des termes médicaux, sociologiques ou généraux.

Les actions retrouvées sont, comme dans l'Encéphale, mais moins fréquemment celles produites par les médicaments psychotropes.

Ex : bilan de l'utilisation du Benperidol dans un service de psychiatrie.

Il existe aussi d'autres actions :

Ex : "classification des maladies mentales"

ou "une expérience de réadaptation par la pratique d'un sport d'équipe en milieu psychiatrique".

(l'action ici est exprimée par la nominalisation d'un verbe au passif - mais il n'y a pas d'objet ; à quoi réadapte-t-on ?)

Enfin, signalons un titre exceptionnel dans les AMP, et même dans toutes les revues de psychiatrie. "Sur la guérison d'un hébéphrène - 1er plaidoyer pour une psychothérapie expérimentale institutionnelle".

C'est la seule fois que nous rencontrons le mot "guérison". D'autre part, le syntagme nominal "psychothérapie institutionnelle" est accompagné du mot plaidoyer. Il y a ici 3 actions dans le même titre : "guérir" "plaider" "soigner" (psychothérapie).

Le mot psychiatrie, ou psychiatrique est presque toujours accompagné d'un prédicat qui le précise : nous trouvons : "la nosologie en psychiatrie" "le milieu psychiatrique" (retrouvé 3 fois) "psychiatrie contemporaine" "assistance psychiatrique" (retrouvé 2 fois) "expansion de la psychiatrie" "psychiatrie expérimentale institutionnelle" "service de psychiatrie" "médecins des hôpitaux psychiatriques".

Nous pouvons dire que dans les AMP, nous trouvons les types de titres suivants :

1. SV (action) $\longrightarrow$ SN (prédicat)
 terme pharmacologique terme de nosographie psychiatrique

2. E $\longrightarrow$ SN (P) = nosographie psychiatrique ou neurologique
 problème à étudier $\downarrow$ étude diachronique
 ex : uréonévrites à précedence neurologique ou étude
 synchronique
 ex : la douleur chez l'ulcéreux ou le syndrome de Ch. Bonnet :
 hallucinations visuelles des vieillards sans déficience
 mentale

3. intersection d'un syntagme nominal psychiatrique avec
 un syntagme nominal médical
 ex : caryotypes avec 2 chromosomes Y et troubles du compor-
 tement

- Plus rarement, le cas, le sujet est mentionné :
 ex : à propos d'un paraprène.

4. Intersection d'un terme psychiatrique et d'un terme
 général de la série Autre
 ex : vol et mélancolie - A propos de 5 observations.

5. Terme de la série Autre ou psychiatrique, intersecté avec un mot dénommant une catégorie sociale
ex : quelques problèmes de la schizophrénie dans la préadolescence

6. Des titres complètement vagues
ex : "Sur les néomorphismes singuliers"
ou "Considérations sur l'impression de présence".

IV. REVUE DE NEUROPSYCHIATRIE INFANTILE ET D'HYGIENE MENTALE DE L'ENFANCE

Nous trouvons dans cette revue le même type de titres que dans les AMP, c'est-à-dire :

Embrayeur - Thème - Prédicat

C'est la variation à l'intérieur de ce modèle qui est différente :

Ici, c'est le vocabulaire médical qui est le plus abondant.

Si nous chiffrons les quantités de vocabulaire retrouvées dans chaque série, nous trouvons :

médical : 5
sociologique : 4
psychiatrique : 4
psychanalytique : 2
Autre : 4

Les sommaires sont groupés sous une rubrique, comme dans l'inconscient. Cette rubrique est, soit un terme médical, soit un terme psychanalytique, soit un terme sociologique, soit une intersection médicopsychologique.

Le vocabulaire médical est constitué de syntagmes nominaux dénommant soit des noms de maladies somatiques. Ceux-ci sont alors intersectés avec un terme psychiatrique.

Ex : "Aspects psychologiques du diabète infantile" ou
 "Implications psychologiques des cardiopathies congénitales chez l'enfant".

- soit des noms de médicaments à action neurologique, et ils sont alors intersectés avec un terme de nosologie psychiatrique :

Ex : "Les états névrotiques de l'enfant et leur traitement par la fluphénazine"

- soit des termes génétiques également intersectés avec un terme psychiatrique :

Ex : "Aberrations chromosomiques et psychiatrie infantile"

Le vocabulaire psychiatrique n'est ici pas très précis, ni nuancé, et se limite à quelques entités nosographiques, peu nombreuses, non redécoupées transversalement ou longitudinalement comme dans les AMP.

Nous trouvons : "le schizophrène" - "Arriération mentale" - "Niveau intellectuel" - "Etats névrotiques" - "Etats psychonévrotiques" - "Anorexie mentale" - "Adolescent caractériel".

La précision du thème psychiatrique est apportée par des intersections de syntagmes appartenant à d'autres domaines, médical ou sociologique. Notons que nous trouvons souvent mentionnés des termes de l'ensemble O, comme psychologique ou psychiatrique.

Ex : "Problèmes psychiatriques chez les enfants atteints d'une spino bifida"

Le vocabulaire sociologique est abondant. Il dénomme des catégories sociales : l'enfant, l'adolescent, le délinquant, l'étudiant, la mère célibataire, les jeunes sourds.

Un type de titre caractéristique dans la revue de neuropsychiatrie infantile est le suivant :

E	SN	X	SN	X SN
embrayeur	(psychia-	(inter-	(médical)	(sociologique)
(j'étudie)	trique)	section)		

Les titres de la revue de médecine psychosomatique sont brefs, précis, non complexes.

Nous trouvons une grande proportion de vocabulaire médical et psychanalytique. Le vocabulaire psychiatrique et sociologique est moins abondant. En chiffrant comme précédemment, nous obtenons :

- médical : 5
- psychanalytique : 5
- psychiatrique : 2
- sociologique : 1
- Autre : 2

Le vocabulaire psychiatrique est très pauvre. Les seuls termes de psychiatrie retrouvés sont : "bouffée délirante", et "composante paranoïaque".

D'autre part, il y a dans presque tous les titres, intersection entre syntagme nominal psychanalytique et syntagme nominal médical. Les syntagmes sont reliés par et, la coordination indiquant non une succession d'états, mais un rapport.

Par ex : "Recherche psychanalytique et recherche médicale en pédiatrie"

ou "Considérations sur la relation d'objet à propos d'un eczéma" que l'on pourrait transformer en : "Relation d'objet et eczéma".

Cette intersection médicale et psychanalytique se retrouve aussi au sein d'un même mot, comme dans : "Petites cliniques médico-psychosomatiques".

On peut considérer le terme psychosomatique comme un terme psychanalytique.

Le vocabulaire psychanalytique est riche et abondant. Nous trouvons : "relation d'objet" - "hypnose" - "structure hystérique".

On ne trouve cependant aucun titre entièrement médical ou entièrement psychanalytique. Le balancement psyché-soma est présent

dans chaque titre - bien résumé dans le titre suivant : "Le rêve et le corps. Contribution à la théorie psychosomatique".

Les termes médicaux contenus dans cette revue ne sont pas, contrairement aux autres revues, des termes neurologiques, mais des termes sociologiques médicaux, cliniques et précis : "tuberculose pulmonaire" - "céphalées" - "hyperthyroïdie" - "eczéma" - "fatigue" - "algies sévères".

Par ailleurs, les embrayeurs sont ici beaucoup moins nombreux que dans les autres revues. La plupart des titres commencent sans embrayeur. La colonne Autre est peu remplie. On y trouve quelques embrayeurs, et quelques mots généraux, mais exceptionnels. Par ex : "L'enchantement du tabac".

Parmi les termes sociologiques, peu nombreux, on trouve : "le médecin" - "le milieu pénitentiaire".

Il y a dans le terme psychosomatique un contenu sociologique. Le médecin est à la fois un médecin du corps, un psychiatre, un psychologue, un analyste.

Les actions, c'est-à-dire les nominalisations de verbes retrouvées ici, sont de 2 ordres :

- "relation" : qui est un terme psychanalytique,
et - "recherche" : la psychosomatique se définit-elle même comme une théorie, une recherche analytique sur la médecine somatique. (Le mot théorie est retrouvé 2 fois).

VI. EVOLUTION PSYCHIATRIQUE

La structure des titres de cette revue est très différente de celle par exemple de la revue de médecine psychosomatique.

Ici, il y a peu de vocabulaire médical, psychanalytique et psychiatrique, mais on trouve une abondance de termes sociologiques et surtout de la série Autre. En chiffrant la proportion des termes contenus dans chaque colonne, nous obtenons :

- Autre : 5
- sociologique : 4
- médical : 2
- psychiatrique : 2
- psychanalytique : 2

Le vocabulaire psychiatrique est ici quasiment inexistant. Les rares termes de psychiatrie retrouvés sont vagues et ne constituent même pas une amorce de dictionnaire nosographique. Ce sont des mots comme "maladies mentales" - "troubles neuropsychiques" - "trauma psychique" - "fonctions mentales" et "schizophrénie" une fois.

Ce vocabulaire psychiatrique est enrichi par quelques termes de psychologie, portant en particulier sur les tests.

Les embrayeurs sont les mêmes qu'à l'ordinaire, assez nombreux. "Essai" "Etude" "Réflexion sur" "Contribution à ". On ne trouve jamais une référence à un cas, à un malade.

Le vocabulaire médical est très pauvre. Les seuls termes médicaux retrouvés, sont, sur 28 titres, deux noms de drogues psychotropes avec leur action : "Etude des indications du 1035 MD dans les troubles neuropsychiques d'origine vasculaire et d'involution".

Les termes psychanalytiques sont en général contenus dans un même titre, intersectés seulement avec des mots généraux de la série Autre. Par ex : "Essai sur la nature de la psychothérapie individuelle et collective".

Un seul titre formé de termes psychanalytiques indique une action précise. C'est :

" Découverte et maniement de l'agressivité inconsciente en psychothérapie

Enfin, nous trouvons une quantité importante de termes de la série Autre, des termes de physique, de politique, de philosophie, et quelques références socioculturelles, assez vagues pour ne vouloir rien dire : Par ex :

" Cybernétique de la consultation " ou "Les rapports du physique et du

moral de l'homme de Cabanis à A. Comte" ou "Le personnage du psychiatre".

Les termes sociologiques sont les plus intersectés, les plus signifiants. Le psychiatre, l'enfant, la victime, l'homicide, sont des entités sociologiques intersectés avec des termes psychiatriques. Par ex : "La victime de l'hystérique" ou " Les champs de force des homocides schizophrènes".

Nous retrouvons ici le mot "équipe" ambigu, parce qu'il n'est pas déterminé par un prédicat. "La notion d'équipe".

Si nous réduisons certains titres, les plus signifiants sont ceux dont le mot pivot est un terme sociologique :

- l'enfant voleur
- le psychiatre
- la consultation
- le malade dans le groupe, dans la collectivité, dans l'environnement.

Si nous prenons un des rares titres qui proposent une action :
 " l'influence de l'environnement sur la modification des maladies mentales"
 " l'environnement influence et modifie les maladies mentales", nous constatons que l'action proposée est vague et redondante.

VII. REVUE FRANCAISE DE PSYCHANALYSE (Revue de la société française de psychanalyse)

Ici, comme dans l'Inconscient, les titres sont groupés sous des rubriques à dénomination psychanalytique : "La névrose obsessionnelle" - "L'organisation préœdipienne du stade génital" - "Du Surmoi, héritier du complexe d'Oedipe".

Les termes les plus fréquemment employés ici sont les termes psychanalytiques, et ceux de la série Autre.

Si nous chiffrons comme précédemment, nous trouvons :

- psychanalytique : 5
- psychiatrique : 1
- médical : 0

- sociologique : 2

- Autre : 5

On ne trouve pas de termes médicaux, sauf une exception (sur 47 titres) : "A propos des troubles allergiques".

On trouve très peu de vocabulaire psychiatrique : 2 fois le mot "schizophrénie, seul terme nosologique mentionné, et chaque fois intersecté avec un terme psychanalytique :

" Façade obsessionnelle compulsive dans la schizophrénie" et

" L'œdipe dans la famille des schizophrènes"

Les autres termes de psychiatrie retrouvés sont peu précis : "états limites" - "dissociation" - comportements d'approche".

Le vocabulaire sociologique est relativement abondant. Dans celui-ci, on trouve, comme dans les autres revues, des termes dénommant une catégorie sociale comme : "enfant" - "famille" et des termes ethnologiques : "Les Dogons" - "l'interdit et l'inceste". Une seule fois est abordée la question "relation malade-hôpital" dans : "Le complexe d'œdipe dans la relation malade-milieu hospitalier".

On ne trouve qu'une seule fois la référence à un cas précis de malade : "Angoisse persécutaire chez un garçon de 4 ans".

La colonne Autre est constituée d'enbrayeurs complexes comme "Notes supplémentaires" "Corrélations entre" "Problèmes techniques" "Critères d'interprétation" ...

En plus, des enbrayeurs, nous trouvons une grande quantité de termes vagues, généraux, qui parfois constituent le titre entier ; par ex : "Deuil - Mort - Même "

ou "Remarques sur le bonheur et l'amour, le possible, l'impossible et l'interdit".

La plupart de ces termes généraux sont intersectés avec un terme psychanalytique. Dans la Revue française de psychanalyse, le type le plus fréquent de titre est le suivant :

SN
et
SN
psychanalytique
coordination
général

Il n'y a pas d'action sur ces thèmes. Ce sont des problèmes qu'on étudie.

On peut transformer plusieurs titres de cette façon. Ainsi :
 "Influences réciproques du Moi et du Ça dans le développement"

"Moi, Ça et développement"

ou

"Rôle du Moi autonome dans l'épanouissement de l'être humain" ____

"Moi autonome et épanouissement de l'être humain"

De même : "Oedipe et religion"

"Oedipe et création littéraire"

Cette absence d'action se retrouve dans les termes psychanalytiques qui, contrairement à ce que nous avons remarqué dans l'Inconscient, ne sont en général pas des nominalisations de verbes, mais des syntagmes nominaux formant un dictionnaire de termes créés par Freud. C'est : la névrose obsessionnelle, le Moi, le Ça, le Surmoi, le principe de réalité, libido, phase préœdipienne, métapsychologie, névrose, psychose, images parentales.

Les seules nominalisations de verbes retrouvées, sont : la sublimation - investissement - contre investissement - régression.

VIII. L'INFORMATION PSYCHIATRIQUE (Revue mensuelle publiée par les
 =====
 médecins des hôpitaux psychiatriques)

Là encore, les sommaires de chaque numéro sont groupés sous une rubrique qui relie les articles

"La débilité mentale profonde" ou "les organismes psychiatriques de la MGEN" ...

Dans cette revue, il y a une concentration spectaculaire de vocabulaire dans les séries sociologique et Autre. On ne retrouve de termes psychanalytiques, psychiatriques et médicaux qu'à titre occasionnel; si nous chiffons, nous obtenons :

- psychanalytique : 1
- psychiatrique : 1
- médical : 0,5
- sociologique : 5
- Autre : 5

Notons tout de suite que le terme psychothérapie est retrouvé 9 fois pour 73 titres, ce qui est un bon chiffre relativement à ce qu'on trouvait dans les autres revues. C'est pratiquement le seul terme psychanalytique rencontré avec : "problèmes relationnels" - "œdipe et psychose" et "psychodrame".

Nous pouvons dire que dans cette revue, les problèmes abordés tournent autour de l'organisation de la psychiatrie et de la formation des soignants.

On retrouve ici une grande quantité d'actions, énoncées sous forme de nominalisations de verbes

- " aspects formatifs d'un stage"
- " la sectorisation" "l'hospitalisation" "la collaboration psychiatres-parents d'enfants arriérés profonds"
- " l'autogestion d'un pavillon ouvert ..."
- " l'association", "la sélection", "l'enseignement" "à propos de rééducation et de psychothérapie"

Le mot secteur, qui est un néologisme, réapparaît souvent. D'autre part, nous trouvons quelques termes politiques qui indiquent une prise de position sur l'état de la psychiatrie.

Par ex : Planification sanitaire et secteur psychiatrique

ou "l'autogestion d'un pavillon ouvert ..."

ou "la conception du service ouvert face à face avec sa carence juridique"

Cette politisation est également lisible dans la forme future employée une fois :

"Ce que sera la psychiatrie parisienne".

Linguistiquement, les titres de cette revue peuvent se résumer

sous la forme : relation procès-action

SN _____ SV (P)
SV (A)

Par ex : "Ce que veulent les jeunes psychiatres"

"les jeunes psychiatres veulent cela"

SN SV (action)
ou "l'hospitalisation (SV-procès) dans le secteur (prédicat)
de neuropsychiatrie infantile (thème)
1 expérience (SN-procès) en cours

Remarquons que dans l'information psychiatrique, nous ne trouvons jamais de référence à un cas, à un malade, mais à une expérience, à un exemple.

Par ex : "Essai de validation d'une unité de soins d'un
dispositif de la MGEN. L'Hôpital de jour de la
rue Lauriston"

IX. REVUE DE PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE

Dans cette revue, les titres sont également groupés sous une rubrique, comme "Techniques d'activation des collectivités psychiatriques" ou "groupes de formation du personnel de soins dans les institutions thérapeutiques".

Nous avons affaire souvent dans cette revue à des titres longs, complexes, où les prédicats s'ajoutent les uns aux autres à côté d'un procès donné.

Par ex : "Utilité et délimitation de certaines techniques psychodrama-
(embrayeur)
tiques (prédicat) pour la formation (SV-action) des aides
maternelles (prédicat) dans un institut (prédicat) pour
débiles profonds (prédicat) en l'occurrence le Clos du Nid
Corrèze (prédicat).

Nous trouvons ici un vocabulaire psychanalytique et sociologique abondant.

On ne rencontre pratiquement pas de vocabulaire psychiatrique et médical, sauf à titre occasionnel (débiles profonds - schizophrénie - troubles du caractère - examens complémentaires - exemples cliniques).

Si nous chiffons la proportion des catégories de vocabulaire rencontrées, nous obtenons :

- psychanalytique : 4
- psychiatrique : 0,5
- médical : 0,5
- sociologique : 5
- Autre : 5

La série Autre est constituée d'embrayeurs qui sont nombreux et diffèrent quelque peu des embrayeurs rencontrés habituellement "introduction au problème" "pour poser le problème" "hypothèse pour" "réflexions à partir de" "argument sur" "peut-on parler de" "expérience de".

Notons la fréquence du mot "techniques" "techniques d'activation" "techniques éducatives" "utilité et délimitation de certaines techniques".

Nous trouvons dans la série Autre, en plus des embrayeurs, des termes généraux, ou philosophiques, ou à dénotation socio-culturelle. Ces mots généraux sont souvent redondants, c'est-à-dire, qu'on les retrouve plusieurs fois. Nous avons par exemple :

- " Structure morphologique sommaire du club P. Balvet"
- " Description morphologique du Clos du Nid"
- " Structure dynamique des groupes d'adultes"

Ces mots généraux sont souvent intersectés avec des termes psychanalytiques.

Par ex :

- " Transfert et échange en thérapie institutionnelle"

" Terminologie et transfert dans l'institution "

" Dynamique du transfert et hiérarchisation dans l'institution "

" Transfert et compréhension en psychothérapie institutionnelle "

A la limite, nous pourrions avoir le titre :

" Transfert et tarte à la crème en psychothérapie institutionnelle "

Le syntagme nominal "psychothérapie institutionnelle" est redondant. On le rencontre dans la majorité des titres de cette revue.

Ce syntagme est constitué d'une intersection psychanalytique et sociologique. L'ensemble des 2 mots constitue un néologisme. Là encore, le néologisme lève au niveau du langage les ambiguïtés soulevées par la pratique psychiatrique. Il constitue une référence idéologique : les thèmes étudiés le sont "à la lumière de la psychothérapie institutionnelle".

Le vocabulaire sociologique est abondant et constitué de termes qu'on pourrait dire, spécifiques, à la revue de psychothérapie institutionnelle. Nous trouvons des termes précis comme : "le journal à le club - le groupe - les réunions - la fête à l'hôpital - l'animation culturelle - l'association culturelle -.

Dans le vocabulaire sociologique, nous trouvons aussi les catégories sociales de l'institution : aides maternelles, adolescents, le personnel, les éducateurs, les élèves infirmières, les malades, les groupes d'enfants, les groupes d'adultes.

On trouve de nombreuses références à des exemples précis, à des expériences en cours.

Par ex : "le club des malades : lien d'articulation de divers échanges à l'hôpital de St Alban"

Les titres de la revue de psychothérapie institutionnelle peuvent s'énoncer linguistiquement selon le modèle suivant :

SV (P)	_____	Prédicats	sociologique
(A)			ou
			psychanalytique
=	procès		
syntagme		Thème	
verbal		=	
	action		la psychothérapie institutionnelle

- Ex : "Relation pédagogique (prédicat) et relation (SV-P) thérapeutique (SV-P) (prédicat) dans les institutions psychiatriques (thème"
- ou "Réunion (SV-P) de synthèse (prédicat) en psychothérapie institutionnelle (thème)"
- ou "Le Clos du Nid (prédicat) - un essai de rééducation (SV-A) et de psychothérapie institutionnelle (thème) chez les débiles profonds (prédicat)".
- ou "Conditions d'aménagement (SN) de la rencontre (SV-P) psychothérapique en institution (thème)"
- ou "Trois ans (prédicat) de psychothérapie institutionnelle (thème) chez les adolescentes (prédicat) présentant (SV-P) des troubles du caractère (SN-prédicat)".

Le thème étant toujours le même, dans tous les articles :
la psychothérapie institutionnelle.

Au terme de cette étude, nous avons pu voir à quoi se réduisait le discours public tenu dans les revues psychiatriques. Le fait de n'avoir arbitrairement analysé que les titres, limite évidemment les résultats obtenus ; mais nous avons choisi un corpus, et nous nous y sommes tenus. Une étude plus poussée devrait tenir compte des articles eux-mêmes.

Nous avons pu constater :

1 - Que les psychiatres s'expriment dans des revues psychiatriques dont l'intitulé des titres se compose de la même façon que celui des revues médicales. L'enseignement psychiatrique diffusé dans ces revues rentre dans le cadre de l'enseignement médical, au titre de spécialité psychiatrique.

2 - Au niveau des sommaires, le vocabulaire psychiatrique apparaît morcelé. Il y a un éclatement qui fait que les psychiatres pour s'exprimer, utilisent un vocabulaire psychanalytique, ou sociologique, ou très souvent vague et général. Le vocabulaire purement psychiatrique n'y est pas majeur, sans compter les difficultés fréquentes que l'on a à distinguer dans ce vocabulaire, ce qui revient à la psychiatrie, et ce qui revient à la médecine, en particulier, à la neurologie.

3 - Par ailleurs, il semble qu'il n'existe pas au niveau des revues psychiatriques, de "front scientifique". Un front scientifique se caractérise par une polémique, c'est-à-dire que les auteurs se citent les uns les autres. On ne trouve pas cela dans les revues de psychiatrie, du moins, pas au niveau des titres. Ce qu'on trouve, ce sont des références à Freud, dans les revues de psychanalyse en particulier, mais on ne peut pas dire qu'il s'agisse d'une polémique.

On constate donc un éclatement du vocabulaire psychiatrique. Cet éclatement se fait-il avec ou sans voisinage ? C'est une question importante, car c'est poser le problème de la communication entre psychiatres. Or, il semble que cette communication n'existe pas. La composition des titres est différente selon les revues. Il apparaît

qu'il y a une spécialisation par revue des thèmes traités. C'est la revue qui semble obliger à une certaine forme de vocabulaire, à une certaine façon d'énoncer les titres.

Nous allons revoir rapidement la composition des sommaires selon les revues. Voyons tout d'abord les proportions de vocabulaire employé, sociologique, médical, psychanalytique, psychiatrique ou général.

En examinant le tableau suivant, si on fait la somme de ces différents chiffres, il apparaît que c'est le vocabulaire psychiatrique qui est le moins employé ; le vocabulaire vague, général, étant de loin le plus abondant.

	psychanaly- tique	psychiatrie	médical	sociolo- gique	autre
L'Encéphale	0	4	5	1	3
L'Inconscient	5	1	0	0	5
Les A.M.P.	0,5	5	3	2	5
Neuropsychia- trie infantile	2	4	5	4	4
Médecine psycho- somatique	5	2	5	1	2
Revue française de psychanalyse	5	1	0	2	5
Information psy- chiatrique	1	1	0,5	5	5
Psychothérapie institutionnelle	4	0,5	0,5	5	5
Totaux	24,5	20,5	21	24	39
Evolution psychiatrique	2	2	2	4	5

Sur un total de 45 titres

D'autre part, la façon d'aborder les problèmes psychiatriques est différente selon les revues. Dans l'Encéphale, nous rencontrons de nombreuses intersections de termes psychiatriques avec des termes neurologiques et pharmacologiques. Dans la Revue de psychothérapie institutionnelle, tous les prédicats, quels qu'ils soient, psychanalytiques ou psychiatriques, sont intersectés avec le même thème idéologique, la psychothérapie institutionnelle.

Dans l'ensemble des revues, nous trouvons quatre catégories de titres. Ceux posant les problèmes en tant que domaine à connaître ; par exemple : "Recherche psychopathologique sur le phénomène de la régression dans les dessins de schizophrènes" ou en tant que problème à résoudre ; par exemple : "Interprétation des données recueillies au cours de l'examen psychologique des jeunes sourds".

Ceux posant le problème de la relation entre deux types de structure ; par exemple ; "Relaxation analytique et hystérie"

Ceux contenant une action : c'est en général celle d'un médicament ; par exemple : "La Désipramine, thymoanaleptique, à prévalence d'action sur l'inhibition motrice".

Nous avons cherché un terme que nous pourrions retrouver en commun dans toutes les revues ; il n'en existe pas. Même le mot "schizophrène, qui se trouve pourtant dans le plus grand nombre de revues, n'est rencontré, ni dans l'Inconscient, ni dans la revue de médecine psychosomatique, ni dans Perspectives psychiatriques, ni dans l'Information psychiatrique, c'est-à-dire qu'on ne le retrouve pas dans quatre revues sur neuf.

Cela dit, les psychiatres s'expriment donc sur des problèmes qui se posent à eux, face au malade, à la maladie, face à l'institution ; mais quelle est leur pratique ? Que font-ils ? Nous avons rassemblé tous les titres où une action exercée par le psychiatre s'exprime ; (sans tenir compte de celle contenue dans les embrayeurs qui est celle-ci ; j'étudie, je parle de, je cherche).

L'Encéphale

- l'expression plastique et sa valeur dialogique dans la rencontre psychothérapique avec le schizophrène

- la Désipramine à prévalence d'action sur

Effets secondaires produits par les psychotropes

- La clomi....., son action sur l'angoisse psychotique

- Essai du pertofran ... dans les états dépressifs

- Utilisation du Benspéridol en milieu ...

- Essai d'un nouveau médicament ...

- Essai du traitement thermal dans l'asthénie ...

L'Inconscient

A.M.P.

- A propos de la classification des maladies mentales

- Une expérience de réadaptation par la pratique d'un sport d' ...

- Mécanisme d'action des drogues

- Psychanalyse d'un gnostique, psychanalyse diabolique

Neuropsychiatrie infantile

- Recherche sur les médications modificatrices de la conduite

- Prévention et traitement des encéphalopathies métaboliques

- La communication avec les enfants

- Organisation des cliniques ...

- L'abord médico pédagogique ...

- La relation avec le médecin ...

- Evolution du Q.I. chez les I.M.C. au cours de la rééducation

- Interprétation des données recueillies

- Analyse de l'activité antiépileptique du trinuride

- Le traitement des tics par le training autogène

Evolution psychiatrique

- La rééducation corporelle

- Influence de l'environnement sur la modification des maladies .

- De la métapsychologie à la relation d'objet
- Etude des effets psychoénergétiques ...
- Découverte et maniement de l'agressivité inconsciente ...

Revue de médecine psychosomatique

- La relation médecin malade
- Relation clinique et psychosomatique
- La relation d'objet psychosomatique ...

Revue française de psychanalyse

- Etats limites introduction pour une discussion
- Critères d'interprétation pour des patients

Information psychiatrique

- Fonctionnement d'un centre de rééducation
- Possibilités de collaboration
- Problèmes relationnels avec
- Une expérience de maternage
- Essai de mise en place d'un circuit de rééducation ...
- Organisation de la psychiatrie irlandaise
- Nécessité d'une structuration bipolaire du traitement de l'alcoolisme
- Autogestion d'un pavillon ouvert ...
- Sélection du personnel médical ...
- Action du centre de santé mentale ...
- Formation psychologique des étudiants ...
- Planification sanitaire ...
- Formation du psychiatre
de l'infirmier psychiatrique
- Enseignement de la psychologie
- Rééducation du langage ...

Psychothérapie institutionnelle

- Attitude interprétative dans le transfert ...
- Interprétation du transfert ...
- Réunion de synthèse ...

- Conditions d'aménagement de la rencontre ...
- Techniques éducatives
- Relation pédagogique
- Animation culturelle ...
- Mise en place des activités psychothérapeutiques ...
- Club ; lieu d'articulation des divers échanges ..
- Considérations autour de l'intervention ...

D'après ces titres, il semble que la pratique du psychiatre puisse entrer dans les quelques catégories d'action suivantes :

1. L'administration de médicaments.
2. L'organisation et la bonne marche des services au sein des hôpitaux, des institutions ; à cela se rattachent : le fonctionnement, l'hospitalisation, l'autogestion, la formation du personnel, la sélection.
3. La rééducation, la réadaptation, le maternage.
4. A établir une relation avec le malade ; à cela se rattachent : le dialogue, la rencontre, la communication.
5. Dans certains cas à la psychanalyse et à la psychothérapie ; à cela se rattachent : l'interprétation des données, le maniement de l'agressivité, la psychothérapie.

VU, le Président de Thèse

M. DELAY

VU, le Doyen de la Faculté

G. BROUET

VU et PERMIS d'IMPRIMER

J. ROCHE

A N N E X E S

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	----- neuropsychiatrique	Complications de la maladie de Paget	-----	A propos d'un cas
2. -----	Alexie -----	par déconnexion visuo-verbale de cécité verbale pure sans aggraphie avec troubles de la dénomination des couleurs	-----	Etude longitudinale
3. -----	des évolutions mentales	EEG, biologique, d'une forme chronique, atypique de leucoencéphalite sclérocérise	-----	Utilisation en pratique courante
4. -----	-----	de la fluanisone au laboratoire d'EEG	-----	Dans le dessin
5. -----	Recherche psychopathologique sur le phénomène de la régression des schizos	-----	-----	-----
6. -----	Les suicides	-----	en milieu militaire	Essai du
7. -----	-----	chlorhydr. de la 1-2 dans le traitement de la potomanie chez l'alcoolique	-----	-----

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1919
Vol. 34, No. 19

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1919
Vol. 34, No. 19

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1919
Vol. 34, No. 19

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
CHICAGO, ILL., MAY 1, 1919
Vol. 34, No. 19

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
8. -----	psychothérapie avec le schizo	-----	-----	L'expression plas- tique et sa valeur dialogique dans la rencontre
9. -----	-----	Epilepsie myolo- gique progressive familiale d'héré- dité dominant Etude clinique et biologique d'une famille	-----	-----
10. -----	de la psycholo- gie et de la psy- chologie appliquée	en médecine en chirurgie	de l'enseignement	A propos
11. -----	et chez les mala- des psychiatri- ques	chez le sujet normal	-----	L'endormissement
12. -----	-----	une partie de mala- des d'Hallewörden et Spatz des formes citées pures	-----	Contribution à l'étude
13. -----	Apraxie construc- tive	Etude d'11 cas	-----	Désintégration de la notion de temps
14. -----	les démences dégé- nératives du grand âge	-----	-----	Réflexions sur. A la recherche de lignes de partage naturel du ..
15. -----	80 schizos remon- tant à plus de 10 ans. Groupe des schizos	-----	-----	à prévalence d'action
16. -----	thymoanaleptique	La Désipranine sur l'inhibition motrice	-----	-----

Psychologique	Psychiatrique	Médical	Sociologique	Autre
17. -----	-----	sonnifère non barbiturique	en milieu psychiatrique	
18. -----	-----	Urónévraxites à précédences neurologiques	-----	
19. -----	-----	le SNC	-----	Les acquis structurent
20. -----	dans la psychologie de	l'ulcéreux	-----	Rôle de la douleur
21. -----	des effets secondaires produits par psychotropes	-----	-----	A propos
22. -----	thymonaleptique majeur. Son action sur l'angoisse psychotique et surtout schizo	La clomipramide	-----	
23. -----	chez les schizos	Aspects cytogénétiques et dermatoglyphiques	-----	Observations sur certains

L'INCONSCIENT

Psychanalytique	Psychiatrique	Médical	Sociologique	Autre
1. L'interprétation des rêves de Freud	-----	-----	-----	Rome imaginaire fragment d'un documentaire de
2. d'1 fantasme de Freud la transgression	-----	-----	-----	A propos Note sur
3. -----	-----	-----	-----	De la nostalgie
4. -----	-----	-----	-----	3 générations d'hommes dans le mythe religieux et la généalogie
5. la transgression	-----	-----	-----	Le désir de savoir dans ses rapports à Structure ou état
6. le narcissisme primaire	-----	-----	-----	La rencontre
7. de la perversion	-----	-----	-----	Le concept. Etude critique dans la perspective.
8. de perversion freudienne	dans la nosologie psychiatrique	-----	-----	La loi
9. Le pervers et du désir	-----	-----	-----	Comme structure
10. La perversion	-----	-----	-----	Généalogie
11. des perversions	-----	-----	-----	Le joueur
12. Essai psychanalytique	-----	-----	-----	
13. Symptôme de conversion	Anorexie mentale Symptôme hystérique et			

Psychanalytique	Psychiatrique	Médical	Sociologique	Autre
14. et métapsychologie	-----	clinique	-----	Considérations actuelles
15. sur le transfert	-----	-----	-----	Introduction à une discussion
16. sur la névrose de transfert	-----	-----	-----	Remarques sur la
17. castration et revendication phallique	-----	-----	-----	Une pensée absurde
18. -----	-----	-----	-----	Rêve
19. et transfert	-----	-----	-----	La scène du récit du rêve
20. -----	-----	-----	-----	anticipé et de sa fonction
21. du transfert	-----	-----	-----	L'enfant signifiant
22. de l'œdipe	-----	-----	-----	De deux logiques et des avatars de leur suture
23. -----	-----	-----	-----	Hétérogénéité
24. l'inconscient	continuités psychiques	-----	-----	Expérience
25. de l'inconscient	-----	-----	-----	L'Antinomie de la résistance
26. -----	-----	-----	-----	Quelques périodes d'un retour à
27. Freud	-----	-----	-----	Des philosophes et de
28. l'Inconscient	-----	-----	-----	

AMP

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	des maladies mentales	-----	-----	A propos de la classification
2. -----	par le différenciateur sénantique d'Oswood	-----	champ sociofamilial chez l'adolescent	Etude de la représentation du
3. -----	-----	-----	-----	Sur les néomorphismes singuliers
4. des psychothérapies de courte durée	-----	-----	-----	Valeur et signification
5. -----	syndrome amnésique de Korsakoff	-----	-----	Le problème de la mémoire
6. -----	l'autisme	-----	-----	Sur
7. -----	des états dépressifs survenant au decours des psychoses délirantes aiguës	clinique	-----	Etude
8. -----	neuropsychologiques	-----	-----	A propos de 17 observations
9. -----	de l'alcoolisme	-----	-----	Les bases ... de la prise de signification du langage oral
10. -----	troubles de la pensée dans la psychose mania-codépressive	-----	-----	Essai de définition conceptuelle
11. -----	Déliré	-----	1 institution	Au sujet des et chronicité

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
12. -----	de la schizo	-----	de la préadoles- cence	quelques problèmes
13. L'hypnose selon P. Janet	-----	-----	-----	Décadence et ac- tualité
14. -----	-----	-----	-----	Dégénérescence et structures. Ré- flexion méthodolo- gique à propos de l'oeuvre de P. Ma- gnan
15. -----	Alcoolisme personnalité	symp-tonatologie	de l'homme ---- martiniquais alcoolique au rhum	au rhum. Etude de la --- et analyse de la ---
16. -----	Syndrome confu- so-catatonique aigu (catatonie mortelle de Standar) au cours de la schizo	psi-siopatholo- gique	-----	Essai d'explica- tion des mécanis- mes menant au développement du
17. Psychanalyse Psychanalyse	-----	-----	-----	d'1 gnostique diabolique
18. -----	et psychologique	clinique ---- de 72 cas	----- Etude criminologique	Les incendiaires
19. -----	schizo -----	postraumatique	-----	Réflexions sur les
20. -----	et ces aspects psychologiques	La fatigue et	-----	Réflexions sur
21. -----	en psychiatrie	de la nosologie	-----	A propos de
22. -----	des manifesta- tions de l'épi- lepsie dite es- sentielle	la pathogénie EEG	-----	Aperçu rétros- pectif de -- avant la décou- verte de

psychologique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
23. -----	des troubles de l'habillage dans les démences tardives dégénératives ou à lésions vascu- laires diffuses		-----	De quelques aspects
24. -----	Schizo et ----- à la figure de Rey)		-----	Structuration per- ceptive (le type de reproduction morcelé
25. -----			-----	Considérations sur l'impres- sion de présence
26. -----			en milieu psy- chiatrique - réadaptation par la pratique d'un sport d'équipe l'hôpital de Lannemezan)	1 Expérience de (Volley ball) (bilan d'une ex- périence effectuée à
27. -----	l'étude du néca- nisme d'action des drogues psychotro- pes	EEGques	-----	Résultats apportés par le condition- nement au soir et à la lumière à
28. -----			Les orphelins du sein et leur re- tentissement social	de l'expression chez A. Kubin
29. -----	Psychopathologie		-----	Des idées et des mots
30. -----	en psychiatrie		contemporaine	
31. -----	les troubles psychiques	du point de vue de la pathologie cellulaire moderne	-----	Quelques problèmes musicaux vus à la lumière des --- perspectives et modes d'applica- tion de la doctrine de Pavlov
32. -----		conceptions physi- cologiques	-----	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
32. -----			la pédagogie	dans l'examen des problèmes relatifs à la composition, la perception et l'interprétation musicales
33. -----	psycho-pathologie des malades schizo	-----	-----	Contribution --- concernant les modelages et les sculptures
34. -----		-----	l'assistance psychiatrique chez les étudiants	Quelques aspects de
35. -----	hallucinations visuelles des vieillards	le syndrome de C. Bonnet sans déficience mentale		
36. -----		-----	De l'expansion de la psychiatrie	et de l'importance des valeurs spirituelles
37. -----		encéphalopathies infantiles	-----	Quelques réflexions sur le problème des (notion, cadre, classification)
38. -----	Evolution des accès de la psychose maniaco-dépressive (double forme intermittente et mélancolie intermittente) et méthodes de traitement			
39. -----	des malades mentaux	-----	Projet de loi sur la révision de la loi de 38 sur la législation, l'administration des biens	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	-----	-----	-----	A propos de l'ex- périence psychi- délique
2. -----	troubles du com- portement	Caryotypes avec 2 chromosomes et	-----	-----
3. -----	de psychose in- termittente mania- codépressive avec	1 nouveau cas participation de l'hypothèse anté- rieure	-----	-----
4. -----	-----	fonction thyroï- dienne par le réflexogramme	en milieu psychia- trique	Etude de la
5. -----	d'un paraphrène	-----	-----	A propos
6. -----	Mélancolies	hypoxohypercap- niques - indica- tions thérapeu- tiques de l'oxa- à forte posologie	-----	-----
7. -----	-----	sur la chimio- thérapie	-----	Réflexions
8. -----	-----	L'hydergine dans le traitement	-----	-----
9. -----	des psychoses chroniques	Essai thérapeu- tique du pecto- fran	-----	-----
10. -----	dans les états dépressifs	guérison	-----	-----
11. psychothérapie	d'11 hébéphrène	-----	1er playdoyer sur la -- institutionnelle	-----
12. -----	-----	du benféridol dans	1 service de psychiatrie	Bilan de l'uti- lisation
13. -----	-----	du benféridol en	milieu psychia- trique	Utilisation

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
13. -----	-----	du benféridol en milieu psychiatrique	-----	Utilisation
14. -----	et mélancolie	-----	-----	Vol. A propos de 5 observations
15. -----	la placebothérapie conditionnée sous hypnose	-----	-----	-----
16. -----	-----	Aphasie congénitale	-----	-----
17. -----	-----	La Désiframine, thymomaneptique EEG de la Fluphé- nazine	-----	Etude
18. -----	-----	-----	-----	Le parricide et son père
19. -----	le syndrome d'im- patience	-----	-----	-----
20. -----	-----	-----	de l'assistance psychiatrique	Les formes nou- velles
21. -----	-----	-----	et les médecins des hôpitaux psychiatriques	Le projet 1720 sur les incapables majeurs
22. -----	troubles de fonc- tion et troubles psychotiques, au cours des troubles électrolytiques dans 2 cas d'in- suffisance rénale	-----	-----	-----
23. -----	psychiques	troubles de fonc- tion Les oedèmes	-----	A propos des
24. -----	antidépresseurs	clinique d'1 nou- veau médicament Nortryptiline	-----	Essai
25. -----	groupe des antidépresseurs cliniques et EEG	La Nor -- dans le	-----	Place de --- Considérations

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
26. -----	-----	traitement hormonal de l'asthme constitutionnelle -----	----- d'un adolescent L'équipe soignante du service des enfants de l'hôpital de Vaucluse	Essai de Chronobiographie
27. -----	psychotique par			

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. psychoses	-----	-----	infantiles	Eléments d'une recherche concernant
2. des psychoses	-----	-----	L'avvenir éloigné de l'enfant les enfants (7 a.)	
3. et psychose	arriération mentale	Diagnostic différentiel entre		
4. -----	de la schizophrénie infantile	70 cas observés à la clinique thérapeutique	chez le grand enfant et l'adolescent Le placement de longue durée infantiles	Evolution (étude de entre 1954 et 64)
5. des psychoses	-----	-----	La conduite en groupe de jeunes	Etude de Début de recherches sur
6. psychotiques	-----	-----		
-----	-----	médications modificatrices de cette conduite	infantile	
7. des psychoses	-----	chimiothérapie	Genèse et évolution d'un enfant	
8. de 2 fantasmes au cours de la thérapie psychotique	-----			
9. -----	-----	à propos d'un cas clinique	-----	Remarques
10. -----	-----	Bases biochimiques de l'hérédité chromosomiques et métaboliques posés par certaines encéphalopathies	infantiles	Aberrations
11. -----	psychiatrie		de l'enfant	Problèmes
12. -----	-----			
13. -----	-----	La prévention et le traitement des encéphalopathies métaboliques		

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
14. -----	niveau intellectuel et du niveau mental de	polygonosomie du caryotype 3/4 mâlades dont le caryotype comporte un excès de chromosomes X ou Y	-----	Confrontations
15. -----	des états psychonévrotiques observés	chez les mongoliens	-----	A propos
16. -----	-----	Hétérochromie aérienne, surdiminution et anomalies EEG	-----	-----
17. -----	-----	du syndrome de Kleine Levin dans	la 1ère enfance	Contribution à l'étude
18. -----	les états neurotiques de l'enfant	et leur traitement par la Fluphénazine	sur la délinquance juvénile	Quelques réflexions
19. -----	-----	-----	enfants	Aspects
20. -----	Psychiatriques	du traitement des arriérés mentaux	les enfants	La communication avec
21. -----	-----	-----	-----	-----
22. -----	de l'anorexie mentale	le Pronostic	-----	en Hôtel maternel. Bilan de 5 années d'expérience
23. -----	-----	-----	la mère célibataire	-----
24. -----	dans les anorexies mentales	métaclopramide	-----	Essai du

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
25. -----	-----	-----	L'organisation des cliniques médico-psychologiques de la Fondation de Santé des Etudiants de France	
26. -----	-----	-----	Les adolescents et les jeunes adultes devant les problèmes sexuels de notre temps	
27. L'hystérie		de diagnostic et de pronostic	chez les étudiants	Aspects particuliers (A propos des 3 observ...) Techniques
28. -----	-----	-----	pédagogiques modernes à l'échelon de l'enseignement supérieur	
29. -----	schizophrènes	médico-pédagogique des étudiants	L'abord	
30. -----	suicide	-----	en milieu étudiant	La tentative de
31. -----	psychopathologie de l'Anorexie mentale	-----	chez l'étudiant	Etude A propos de 30 observations
32. -----	schizophrénopsychométriques	Pronostic clinique	Le handicap scolaire de l'étudiant ---- et pédagogiques	Valeurs des critères
33. -----	mentale	hygiène	Education sportive et chez les étudiants	----
34. -----	Conditions psychologiques	-----	d'un groupe d'étudiants universitaires par	Contributions à l'étude des rapports aux problèmes de leurs études et de leurs examens

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
35. La relation	-----	-----	avec le médecin et sa représentation dans le dessin de l'enfant	
36. -----	psychologiques et psychiatriques	Syndrome de Turner	-----	Aspects
37. -----	psychologiques	des cardiopathies congénitales	chez l'enfant	Implications
38. -----	psychologiques	atteints d'1 spinobifida	chez les enfants	Problèmes
39. -----	du A -----	-----	chez les enfants en IMC	Evolution au cours de la réé- ducation
40. -----	psychologiques	du diabète infan- tile	-----	Aspects
41. -----	l'examen psycholo- gique	-----	des jeunes sourds	L'interprétation des données re- cueillies au cours de
42. -----	psychologique de l'enfant déficient visuel	-----	-----	Analyse
43. -----	arriérés profonds	-----	parents d'enfants	A propos des
44. -----	-----	l'activité anté- pileptique du trinuride	-----	Analyse de
45. -----	tics par le train- ing autogène	le traitement des	chez l'enfant	
46. La dysmorpho- phobie	caractériel	-----	de l'adolescent	
47. -----	-----	-----	-----	Une expérience d' application des techniques
			anthropométri- ques de W.H. Sheldon au centre d'observation pour garçons de Chenove en Côte d'Or	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
48. -----	-----	phénylcétonurique	Les enfants nés de mère	
49. -----	-----	Acides nucléique ribonucléotidé et cyanocobalamine et développement	de l'enfant	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	-----	en médecine PS	-----	Evolution des concepts
2. la relation -----	-----	-----	médecin-malade dans le cadre de la psychiatrie telle qu'elle est pratiquée en URSS	
3. relation -----	-----	clinique et PS	en milieu panitentiaire	
4. l'hypnose -----	-----	1 traitement de longue durée dans les algies sévères		
5. -----	-----	-----	-----	L'enchantement du tabac
6. -----	-----	facteurs nerveux dans la pathogénie des troubles cortico-viscéraux	-----	Le rôle des
7. -----	-----	Le symptôme PS		
8. PA -----	-----	- et recherches pédiatriques		
9. Structure hystérique et -----	training autogène Remarques psychopathologiques	Etude clinique		
10. Hystérie et relaxation -----	-----	-----		
11. Relaxation analytique et hystérie -----	-----	-----		
12. Le training autogène -----	-----	et le potentiel évoqué par stimulation sonore		
13. Le training autogène -----	-----	dans les maladies et les dysfonctions cardiovasculaires		

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
14. dépression névrotique et suicides inconscients	-----	Fatigue	-----	-----
15. La Rêve et PS	-----	-----	-----	Le corps Contribution à la théorie
16. -----	stimuli psychiques	sur la motricité colique	-----	Etude des
17. Training autonome et hystérie	-----	-----	-----	-----
18. ----- PS	-----	Petites cliniques médico-	-----	-----
19. et la PS	-----	-----	Le futur médecin	-----
20. -----	rapports psychologiques	-----	entre le médecin et l'administration	-----
21. en Pth. générale	-----	-----	travail de groupe et particulièrement du groupe Balisat	La signification du
22. -----	la psychologie	médicale ----- et recherche médicale cale en pédiatrie	en Hollande	1ère évaluation
23. Recherche PA	-----	d'1 cas accompagné de s. d'hyperthyroïdie	-----	A propos
24. -----	de bouffée délirante	-----	-----	A propos associé
25. -----	à un état délirant	1 hyperthyroïdie	-----	-----
26. la relation d'objet PS	-----	à propos d'un eczéma	-----	Considérations sur
27. Pth. brève	-----	d'un cas de céphalées chroniques	-----	-----

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
28. facteur PS	la composante paranoïaque	dans l'évolution de la tuberculose pulmonaire et fatigue.	Etudes statisti- ques	
29. PS -----	-----			

EVOLUTION PSYCHIATRIQUE

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	-----	-----	-----	Le personnage du
2. -----	-----	-----	psychiatre	La notion d'
3. -----	sur le trauma- psychique	-----	équipe -----	Réflexions
4. -----	schizo -----	-----	des homicides	Les champs de force
5. Le double dans le test psychopatho.	-----	-----	-----	du dessin de famille Sa signification
6. du vécu corpo- rel	La psychopatho.	-----	-----	Contribution à
7. -----	-----	-----	de la consulta- tion	Cybernétique
8. -----	-----	-----	Aliénation	Altérité et l'Archétype
9. -----	-----	-----	-----	-----
10. -----	des fonctions mentales	La rééducation corporelle	-----	-----
11. -----	-----	-----	Colloque franco-allemand	-----
12. -----	-----	-----	la formation des psychiatres dans l'Europe des Six	Symposium sur
13. -----	-----	Pathologie -----	-----	du langage
14. Pth. -----	-----	en médecine -----	-----	Techniques
15. -----	-----	-----	L'enfant voleur	-----
16. de l'hystérique	-----	-----	-----	La victime
17. L'être et l'Analyse	-----	-----	-----	-----
18. -----	-----	-----	-----	Les rapports du phy- sique et du moral de l'homme de Cabanis à Comte

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
19. la notion de Moi	-----	-----	-----	Réflexions criti- ques
20. force du Moi	-----	-----	-----	Contributions à l'étude de la notion de
21. -----	des maladies men- tales	-----	l'environnement	L'influence de sur la modifica- tion
22. De la métapsy- chologie à la relation d'objet	-----	psychosomatique	-----	Essai de
23. -----	-----	psychoénergétique d'un nouveau déri- vé du méthyl	-----	Etude des effets
24. -----	troubles neurpsy- chiques	du 1035 MD dans les dbrigine vascu- laire et d'invo- lution	-----	Etude des indica- tions
25. La Pth. indivi- duelle	-----	-----	et collective	Essai sur la nature de
26. L'aggressivité inconsciente en Pth.	-----	-----	de groupe	Découverte et manement

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. la sublimation	-----	-----	-----	A propos de
2. sur la genèse du Moi	-----	-----	chez les Dogons	Observations
3. l'identité - Défense contre	-----	-----	-----	la renonciation à l'anéantisse- ment
4. -----	-----	-----	-----	Deuil - Mort - Thème
5. d'investisse- ment et de contrinvestisse- ment à travers des idées freu- diennes	-----	-----	-----	Les notions l'évolution
6. -----	les états limi- tes	-----	-----	Introduction pour une dis- cussion
7. La phase préédi- pienne du déve- loppement de la libido	-----	-----	-----	Commentaires
8. sur la théofie PA du Moi	-----	-----	-----	Implications tech- niques de
9. la psychologie du Moi	-----	-----	-----	Influences récipro- ques le développement
10. Moi et du Ça dans	-----	-----	-----	Note sur
11. Le principe de réalité	-----	-----	-----	Rôle du .. dans l'épanouissement de l'être humain
12. Moi autonome	-----	-----	-----	

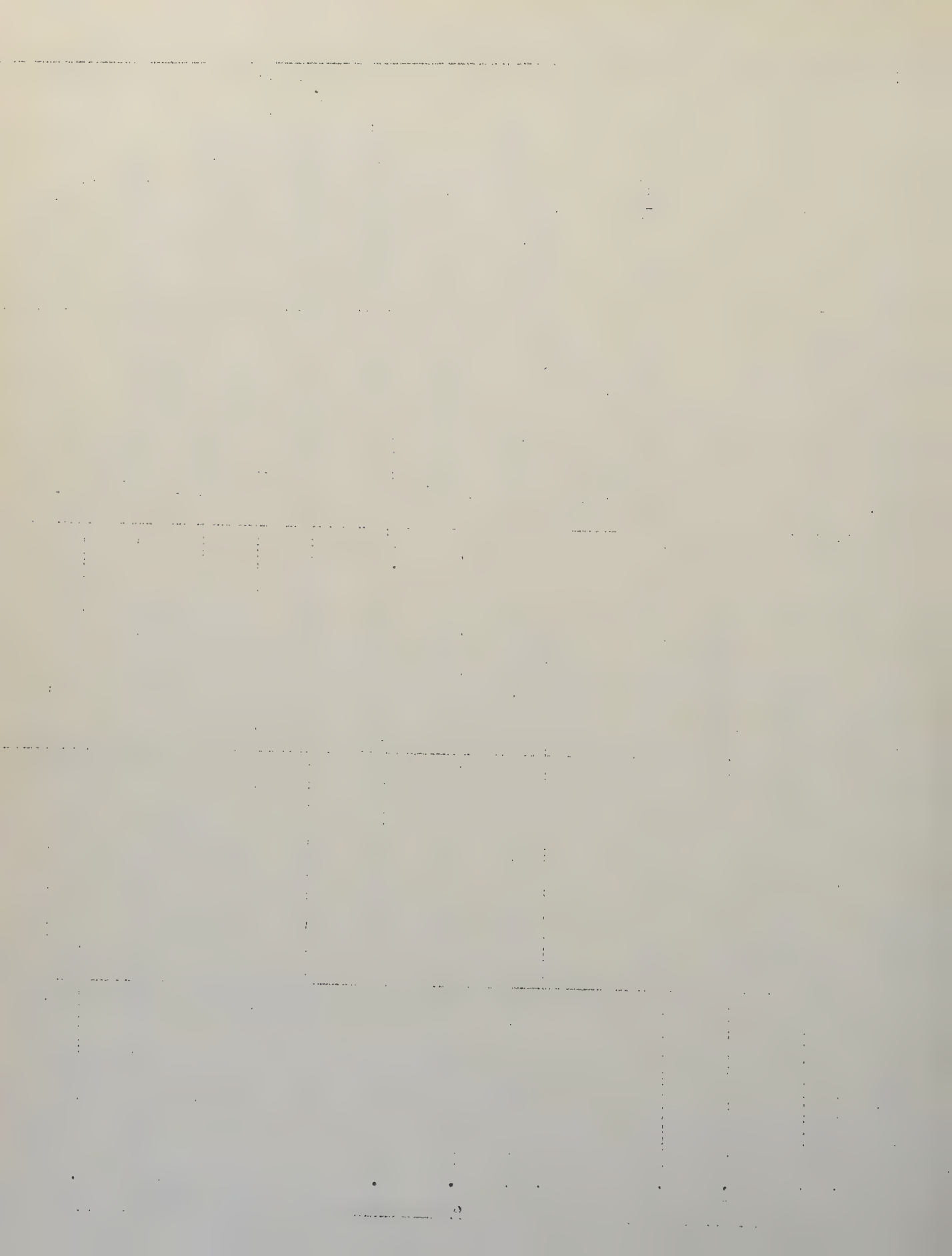
psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
13. du Moi et dé-négation	Disso-ciation	-----	Fétichisme	
14. du Moi primi-tif	les comportements d'approche	-----	-----	du nouveau né et le développement
15. de défense	-----	-----	-----	Prototypes
16. -----	-----	-----	-----	Résumé présenté en conclusion du congrès d'Amsterdam
17. sur un cas de N.O.	-----	-----	-----	Notes supplémen-taires
18. névrose infan-tile et névrose de l'âge adulte	-----	-----	-----	Corrélation entre une
19. obsessionnel compulsif	-----	-----	-----	Rythme et organisa-tion dans le développement
20. l'homme aux rats	-----	-----	-----	En marge de
21. Métapsycho. de la N.O.	-----	-----	-----	Rapports entre les mécanismes
22. de la N.O. et certains troubles du soi	-----	-----	-----	
23. Angoisse persé-cutoire	-----	-----	chez un garçon de 4 ans	
24. de névrose com-pulsive	-----	-----	dans l'enfance	Facteurs et traits
25. Façade compul-sive obses-sionnelle dans la schizo	-----	-----	chez des patients	Critères d'interpré-tation
26. attrait obses-sionnels	-----	-----		

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
27. -----	-----	tr. allergiques	-----	A propos des L'organisation
28. préœdipienne du stade génital	-----	-----	-----	De la valeur muta- tive des remanie- ments
29. postœdipiens	-----	-----	-----	problèmes techni- ques
30. Le mouvement œdipien du Moi	-----	-----	-----	Remarques sur le bonheur et l'amour, le possible, l'im- possible et l'in- terdit
31. Régression fonc- tionnelle du Moi et ----- de l'analyse des N.O.	-----	-----	-----	Remarques sur la constitution
32. l'œdipe et le narcissisme	-----	-----	-----	Création litté- raire
33. -----	-----	-----	-----	Les fondements différenciateurs
34. du complexe d'œdipe	-----	-----	et religion	précurseur et noyau organise la différenciation
35. Oedipe -----	-----	-----	-----	individus-sociale en garantissant la dualité des sens
36. Oedipe et -----	-----	-----	-----	
37. des images pa- rentales -----	-----	-----	héritier	
38. Du Surmoi ----- du complexe d'O	-----	-----	l'interdit et l'inceste	
39. du Surmoi œdi- pien	-----	-----	-----	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
40. Le complexe d'œdipe	-----	-----	-----	et l'ironie
41. Le Surmoi	-----	-----	-----	son origine, sa nature et sa relation avec la conscience morale
42. Sentiments de culpabilité et structuration du Surmoi	-----	-----	-----	-----
43. Sur la PA	-----	-----	d'enfants	Colloque
44. la PA - PS	-----	-----	-----	Colloque sur
45. la PA des psychoses	-----	-----	-----	Colloque sur
46. l'œdipe et les psychoses	-----	-----	-----	-----
47. l'œdipe dans la schizo	-----	-----	famille des	-----
48. le complexe d'œdipe	-----	-----	dans la relation malade-milieu hospitalier	-----

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
1. -----	-----	-----	La P. parisienne	Ce que sera
2. -----	-----	(cancérologie)	-----	Leçon inaugurale
3. -----	-----	-----	du service ouvert face à sa carence juridique	La conception
4. -----	-----	-----	d'un centre dépar- temental de réé- ducation	Réflexions sur les 4 premières années de fonctionnement
5. -----	-----	pour alcooliques	société médicale sur l'état actuel des hop. P. de la Seine	Rapport de la
6. -----	-----	-----	les jeunes psychia- tres	Ce que veulent
7. -----	psychiatrique	une observation	-----	Signée V. Hugo
8. -----	-----	-----	les aspects forma- tifs d'un stage ou le psychiatre sur le gril	Réflexions
9. -----	-----	La débilité mentale profonde	Spécial	Réflexions sur les états
10. -----	de débilité profonde	-----	-----	Rôle et place de
11. -----	-----	-----	la P. infantile hospitalière	Une expérience en cours
12. -----	-----	-----	L'hospitalisation dans le secteur neuropsychiatri- que infantile	Les problèmes
13. -----	mental	l'infirme	-----	Des possibilités de collaboration
14. -----	arriérés profonds	-----	psychiatres parents d'enfants	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
15. relationnels Pth	avec les arriérés profonds		----- matériel éducatif	Problèmes
16. -----	des débiles mentaux profonds plus ou moins régressifs ou antististiques		personnel soignant	Sur les difficultés du
17. -----	maternage dans --	d'encéphalopathies infantiles	1 service	1 expérience de
18. -----	pour arriérés profonds		les 4 vents circuit de réé- ducation en milieu demi- rural	Essai de mise en place d'un
19. -----			1 atelier protégé à Bruxelles	
20. -----			Actualité -----	de l'oeuvre d'E. Toulouse
21. -----			l'organisation de la P. irlandaise	Notes sur
22. -----		traitement de l'al- coolisme	structuration	Propos sur la nécessité bipo- laire du
23. -----			les infirmiers P.	Questions ouvertes. Ce que désireraient
24. -----			administratifs	Documents recueillis et analysés
25. -----			programme	Naissance d'un
26. -----		thérapeutique	l'institution	
27. -----			extrapavillon- naires	Les activités
28. -----			en équipe	Le travail
29. -----			l'association	Note sur



psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
30. -----	-----	-----	L'autogestion d'un pavillon ouvert dans un hôpital P. ouverte	
31. -----	-----	-----	Sélection du personnel médical en vue de sa spécialisation P.	Les problèmes
32. -----	-----	-----	secteur à l'IMR	Les activités de
33. -----	-----	-----	P. sociale et secteur	protégé
34. -----	-----	-----	unité de soins du dispositif P. de la MGEN. L'hôpital de jour de la rue Lauriston	Essai de validation
35. Pthérapie	-----	-----	Consultations au dispensaire P.	individuelle et
36. -----	-----	-----	Bilan quinquennal et analyse d'un travail d'imprimerie en atelier thérapeutique	
37. -----	-----	-----	Club thérapeutique au sein d'un organisme extrahospitalier	Originalités d'un
38. -----	-----	-----	-----	Présentation
39. pthérapiques	-----	-----	des besoins -----	A titre de préambule à propos de l'évaluation à propos de l'évaluation
40. pthérapiques	-----	-----	les besoins ----- des consultations d'un immunopraticien	Problèmes posés par
41. -----	-----	-----	Sectorisation du 13 ^e arrondissement à Paris	Etude de la
42. -----	-----	-----	Centre de santé mentale auprès des écoles de secteur	Action du

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
43. -----	-----	-----	Formation psycho- des étudiants en médecine	
44. -----	-----	-----	La formation psycho- du médecin	
45. -----	-----	-----	CNJM Planifica- tion sanitaire et secteur P.	Questions ouvertes
46. -----	-----	-----	formation du psy- chiatre	Problèmes de la
47. -----	-----	-----	la formation des psychiatres	Réflexions pour introduire une discussion
48. -----	-----	-----	formation techni- que de l'infirmier P.	Sur la
49. psychothéra- pique	-----	-----	Formation -- et en seignement de l'infirmier P.	
50. -----	-----	-----	Enseignement de la psycho et de --- formation des psychothérapeutes	Problèmes
51. -----	-----	-----	Colloque de chapeau Cornu	Compte rendu des discussions
52. -----	-----	-----	Le centre H. Duchêne Hôpital de jour de secteur .	
53. -----	-----	-----	consultation de neuro-P. infantile de la direction de l'hygiène mentale à Montrouge.	Travaux de
54. Psychothérapie	-----	-----	rééducation du	A propos de langage

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
55. l'œdipe la psychose	-----	-----	-----	Réflexions sur le langage écrit et quelques-unes de ses singularités
56. -----	-----	-----	-----	Introduction à une étude des rapports entre
57. et affectivité	-----	schéma corporel	-----	
58. -----	Test de Roschach et figure de Rey	-----	-----	De l'économie à La psychionomie du
59. La cure Pth.	-----	-----	chez l'enfant psychiatre	Don Quichotte
60. -----	-----	-----	-----	Liberté et con- trainte
61. et le psycho- drame	-----	-----	-----	Encore -- toujours
62. la Pth	-----	-----	le secteur --- le secteur	
63. -----	-----	-----	Colloque international sur l'histoire de la P. française dans ses rapports avec les autres	
64. -----	-----	-----	La P. spécialité médicale	
65. -----	-----	-----	-----	Hommage à Y. Ber- thet
66. -----	-----	-----	-----	
67. -----	-----	-----	La communauté thérapeutique britannique	
68. -----	-----	-----	de groupe	
69. -Les Pth.	d'alcooliques	-----	sur les clubs thérapeutiques	Réflexions criti- ques
70. -----	-----	-----	-----	

psychanalytique	psychiatrique	médical	sociologique	Autre
71. -----	-----	-----	La formation des maîtres	
72. -----	-----	-----	d'une secrétaire médicale dans une équipe de P. infantile	Réflexions sur le rôle
73. -----	-----	-----	Psychiatrie sociale	

psychanalyse	psychiatrie	médical	sociologique	Autre
1. du transfert en	-----	-----	P.th. inst.	Introduction au problème
2. le contre-transfert	-----	-----	institutionnel	
3. le transfert dit fondamental de Freud -- PA ----	-----	-----	-----	pour poser le problème
4. -----	-----	-----	et inst.	L'ici et maintenant et la notion de lieu
5. Attitude interprétative dans le transfert en thérapie	-----	-----	-----	
6. Analyseurs et interprétation du transfert en thérapie	-----	-----	ph. institutionnelle	
7. -----	-----	-----	inst.	La transversalité
8. de transfert en thérapie	-----	-----	inst. -----	Hypothèses pour une approche structurale des phénomènes
9. Transfert - thérapie -----	-----	-----	inst. -----	et échange
10. et du transfert	-----	-----	dans l'institution	Réflexions à partir de la terminologie
11. transfert et -----	-----	-----	Dynamique du hiérarchisation dans l'institution	
12. transfert et défenses en thérapie	-----	-----	inst.	

psychanalyse	psychiatrie	médical	sociologique	Autre
13. Transfert non liquide et paraphrénisation	-----	-----	inst.	
14. P.th.	-----	-----	inst. Réunion de synthèse en instit. -----	et compréhension
15. Transfert en Pth.	-----	-----	Histoire critique du mouvement de Pth. instit. dans les hôpitaux p. français	
16. -----	-----	-----	du club P. Balvet	Structure morphologique sommaire
17. -----	-----	-----	Aperçus sociothérapiques en institution	et incidences
18. -----	-----	-----	-----	Condition d'aménagement de la ren-
19. P. thérap.	-----	-----	en institution	contre
20. Pth. instit.	chez les débiles profonds	-----	1 essai de rééducation et de	Le Clos du Nid
21. -----	-----	-----	-----	Description morphologique du Clos du Nid
22. -----	-----	-----	Le Centre de Grezes groupes d'enfants	Structure formelle et fonctionnelle des
23. -----	Exemples cliniques	-----	des groupes d'adultes	Structure dynamique que
24. -----	-----	-----	Groupe de techniques éducatives	
25. P. thérapie	-----	-----	des réunions d'information de la société de instit.	Comptes rendus

psychanalyse	psychiatrie	médical	sociologique	Autre
26. -----	-----	-----	dans un groupe rogerier	Structures de com- munication verbale
27. -----	-----	Le symptôme	-----	ou la parole
28. mythe de l'i- dentité thérapie	-----	-----	instit. -----	organodynamisme et/ou l'ubiquité du
29. Relation thé- rapeutique dans	-----	-----	pédagogique et les institutions psy.	
30. images mater- nelles et formes morbides de la schizo	-----	-----	hiérarchie -----	Argument sur la
31. -----	-----	-----	sanctions -----	Argument sur les
32. -----	-----	prescription médicamenteuse	-----	Argument sur la
33. -----	-----	d'examen com- plémentaire	-----	Argument à partir de la notion
34. -----	-----	-----	hiérarchie et des collectivités psy.	Techniques d'ac- tion
35. thérapie	-----	-----	l'animation cultu- relle dans une institution psy.	A propos de
36. -----	-----	-----	du journal dans un service instit.	Du rôle possible
37. -----	-----	-----	climat psychoth. dans un service psy.	Essai de délimita- tion de la notion de
38. -----	-----	-----	des réunions	Peut-on parler d'un concept
39. -----	-----	-----		
40. -----	-----	-----		

psychanalyse	psychiatrie	médical	sociologie	Autre
41. -----	-----	-----	Le club des malades : lieu d'articulation des divers échanges entre les groupes à l'hôpital de St Alban	
42. -----	-----	-----	La fête à l'hôpital contexte inst. dans les activités psy. et dans un service de psy. de la Seine	Résumé A propos des difficultés de mise en place des --- notamment Considérations autour de l'intervention --- Rapports entre dans un
43. du psychodrame -----	-----	-----	-----	
44. -----	-----	-----	groupe de --- et groupe d'activités collectif soignant	
45. P. thérapie -----	-----	-----	Les groupes de formation des éducateurs à l'école d'éducateurs spécialisés de l'IPT de Toulouse	
46. -----	-----	-----	Sur les groupes de formation des élèves infirmiers à l'hôpital de St Alban	
47. -----	-----	-----	Les réunions de pavillon dans la formation du personnel à St Alban	
48. -----	-----	-----	L'association culturelle du personnel de l'hôpital de St Alban	
49. -----	-----	-----		

psychanalyse	psychiatrie	médical	sociologie	Autre
50. Psychodrame	----- débiles mentales -----	-----	chez les adolescents en inst.	
51. psychodramatiques	----- pour débiles profonds -----	-----	pour la formation des aides maternelles dans une instit.	Utilité et délimitation de ces saines techniques en l'occurrence le Clos du Niçà
52. P. thérapie	des troubles du caractère	-----	de groupe inst. chez les adolescents	Trois dans de
53. relations	-----	-----	dans les groupes instit. rééducatif	présentant
54. -----	-----	-----	petits groupes réels dans une école de psychologues cliniciens à Clermont Ferrand	Dynamique des internes et externes
55. P. thérapies individuelles	-----	-----	dans un service hospitalier	Expérience de
56. P. thérapie	----- thérapie théorie biologique	-----	dans la P. thérapie instit.	Incidences de la
57. P. thérapie	----- Psychopharmacologie -----	-----	institutionnelle	Recherche et champ de

C O R P U S

L'ENCEPHALE

- Les complications neuropsychiques de la maladie de Paget.
- L'alexie par déconnexion visuo-verbale. A propos d'un cas de cécité verbale pure sans agraphie avec troubles de la dénomination des couleurs, des nombres et des images.
- Etude longitudinale des évolutions mentales, EEG, et biologiques, d'une forme chronique atypique de leucoencéphalite sclérosante subaiguë.
- Utilisation de la fluanisolone au laboratoire d'EEG en pratique courante.
- Recherche psychopathologique sur le phénomène de la régression dans les dessins de schizos.
- Les suicides en milieu militaire.
- Essai du chlorhydrate de la 1-2 diphényl - dans le traitement de la potomanie chez l'alcoolique.
- L'expression plastique et sa valeur dialogique dans la rencontre psychothérapique avec le schizo.
- Epilepsie myochronique progressive familiale d'hérédité dominante : étude clinique et biologique d'une famille.
- A propos de l'enseignement de la psychologie en médecine et de la psychologie appliquée en chirurgie.
- L'endormissement chez le sujet normal et chez les malades psychiatriques.
- Une p de malades d'Hallervorden et Spatz (Contribution à l'étude des formes dites pures).
- L'Apraxie constructive. Etude d'un cas.
- Désintégration de la notion de temps dans les démences dégénératives du grand âge.
- Réflexions sur 80 schizos remontant à plus de 10 ans. A la recherche de lignes de partage naturelles du groupe des schizos.
- La Désiprazime, thymoanaleptique à prévalence d'action sur l'inhibition motrice.
- Etude d'un somnifère non barbiturique, le FM... en milieu psychiatrique.

- Uvéonévrauxites à précedence neurologique.
- Les acquis structurent le SNC.
- Le rôle de la douleur dans la psychologie de l'ulcéreux.
- A propos des effets psychiques secondaires produits par les psychotropes.
- La clomi ..., thymoanaleptique majeur. Son action sur l'angoisse psychotique et surtout schizo.
- Observations sur certains aspects cytogénétiques et dermatoglyphiques chez les schizos (résultats négatifs).

L'INCONSCIENT

La Transgression

- Rome imaginaire. Fragment d'un commentaire de l'interprétation des rêves de Freud.
- A propos d'un fantasme de Freud. Note sur la transgression.
- De la nostalgie.
- 3 générations d'hommes dans le mythe religieux et la généalogie.
- Le désir de savoir dans ses rapports à la transgression.
- Le Narcissisme primaire: structure ou état.

La Perversion

- La rencontre de la perversion par le psychiatre.
- La perversion comme structure.
- Le concept de perversion dans la nosologie psychiatrique. Etude critique dans la perspective freudienne.
- Généalogie des perversions.
- Le pervers et la loi du désir.
- Le narcissisme primaire : structure ou état.
- Le joueur : essai psychanalytique.
- Anorexie mentale : symptôme hystérique et symptôme de conversion.

CLINIQUE ET METAPSYCHOLOGIE

- Considérations actuelles sur le transfert.
- Introduction à une discussion sur la névrose de transfert.

- Remarques sur la castration et la revendication phallique.
- Une pensée absurde.
- Rêve et transfert.
- La scène du récit rêvé.
- Du transfert anticipé et de sa fonction.
- L'enfant signifiant de l'œdipe ?
- Des 2 logiques et des avatars de leur structure.

ETUDES CRITIQUES

- L'hétérogénéité de l'inconscient et les continuités psychiques.
- Expérience de l'inconscient.
- L'antinomie de la résistance.
- Quelques péripéties d'un retour à Freud.
- Des philosophes et de l'inconscient.

ANNALES MEDICOPSYCHOLOGIQUES

- A propos de la classification des maladies mentales.
- Etude de la représentation du champ socio-familial chez l'adolescent par le différenciateur sémantique d'Oswood.
- Sur les néomorphismes singuliers.
- Valeur et signification des psychothérapies de courte durée.
- Addendum au mémoire : "A propos de la classification des maladies mentales".
- Gliome hypothalamique avec syndrome amnésique de Korsakoff. Le problème de la mémoire.
- Sur l'antisme.
- Etude clinique des états dépressifs survenant au décours des psychoses délirantes aiguës (A propos de 17 observations).
- Les bases neuropsychologiques de la prise de signification du langage oral.
- Au sujet des troubles de la pensée dans la psychose manaco-dépressive.
- Essai de définition conceptuelle de l'alcoolisme.
- Délire et chronicité : une institution.

- Quelques problèmes de la schizo dans la préadolescence.
- L'hypnose selon P. Janet. Décadence et actualité.
- Dégénérescence et structure. Réflexions méthodologiques à propos de l'oeuvre de P. Magnan.
- Alcoolisme au rhum. Etude de la symptomatologie et analyse de la personnalité de l'homme martiniquais alcoolique au rhum.
- Essai d'explication des mécanismes patho-physiologiques menant au développement du syndrome confuso catatonique aigu (catatonie mortelle de Stander) au cours de la schizo.
- Psychanalyse d'un gnostique. Psychanalyse diabolique.
- Les incendiaires. Etude criminologique, clinique et psychologique de 72 cas.
- Réflexions sur les schizos, posttraumatiques.
- Réflexions sur la fatigue et ses aspects psychologiques.
- A propos de la nosologie en psychiatrie.
- Aperçu rétrospectif de la pathogénie des manifestations de l'épilepsie dite essentielle , devant la découverte de l'EEG.
- De quelques aspects des troubles de l'habillage dans les démences tardives dégénératives ou à lésions vasculaires diffuses.
- Schizo et structuration perceptive (le type de représentation morcellé à la figure de Rey).
- Considérations sur l'impression de présence.
- Une expérience de réadaptation par la pratique d'un sport d'équipe (volley-ball) en milieu psychiatrique. (Bilan d'une expérience effectuée à l'hôpital de Lannemezan).
- Résultats apportés par le conditionnement EEG au son et à la lumière à l'étude du mécanisme d'action des drogues psychotropes.
- Les orphelins du sein et leur retentissement social.
- Psychopathologie de l'expression chez A. Kubin.
- Les troubles psychiques du point de vue de la pathologie cellulaire moderne.
- Des idées et des mots en psychiatrie contemporaine.
- Quelques problèmes musicaux vus à la lumière des conceptions physiologiques. Perspectives et modes d'application de la doctrine pavlovienne de l'activité nerveuse supérieure dans l'examen des problèmes

relatifs à la composition, la perception, la pédagogie et l'interprétation musicales.

- Contributions psychopathologiques concernant les modelages et les sculptures des malades schizos.
- Quelques aspects de l'assistance psychiatrique chez les étudiants.
- Psychopathologie de l'expression chez A. Kubin.
- Le syndrome de Ch. Bonnet : hallucinations visuelles des vieillards sans déficience mentale.
- De l'expansion de la psychiatrie et de l'importance des valeurs spirituelles.
- Quelques réflexions sur le problème des encéphalopathies infantiles (notion, cadre, classification).
- Evolution des accès de psychose maniacodépressive périodique (double forme intermittente de mélancolie intermittente) et méthodes de traitement.
- Projet de loi sur la révision de la loi de 38, sur la législation et l'administration des biens des malades mentaux.

AMP COMMUNICATIONS

- A propos de l'expérience psychédélique.
- Caryotypes avec 2 chromosomes Y et troubles du comportement.
- Un nouveau cas de psychose intermittente maniacomélancolique avec participation de l'hypophyse antérieure.
- Etude de la fonction thyroïdienne par le réflexogramme en milieu psychiatrique.
- A propos d'un paraphrène.
- Mélancolies hypoxohypercapniques.
- Indications thérapeutiques de l'oxa à forte posologie.
- Réflexions sur la chimiothérapie.
- L'hydergine dans le traitement des psychoses chroniques.
- Essai thérapeutique du pertofran dans les états dépressifs.
- Sur la guérison d'un hébéphrène - 1er playdoyer pour une psychothérapie expérimentale institutionnelle.

- Bilan de l'utilisation prolongée du benféridol dans un service psychiatrique.
- Utilisation du benféridol en milieu psychiatrique hospitalier.
- Vol et mélancolie. A propos de 5 observations.
- La placébothérapie conditionnée sous hypnose.
- Aphasie congénitale.
- Etude EEG de la Fluphénazine.
- Le parricide et son père.
- Le syndrome d'impatience.
- Les formes nouvelles de l'assistance psychiatrique.
- Le projet 1720 sur les incapables majeurs et les médecins des hôpitaux psychiatriques.
- A propos des troubles de fonction. Troubles psychotiques au cours de troubles électrolytiques dans 2 cas d'insuffisance rénale.
- A propos des troubles de fonction : les oedèmes psychiques.
- Essais cliniques d'un nouveau médicament antidépresseur : Nortriptyline.
- Place de la Nor- dans le groupe des antidépresseurs. Considérations cliniques et EEG.
- Essai du traitement thermal de l'asthénie constitutionnelle.
- Chronobiographie d'un adolescent psychotique par l'équipe soignante des enfants de l'hôpital de Vaucluse.

LES PSYCHOSES INFANTILES

- Diagnostic différentiel entre arriération mentale et psychose chez l'enfant.
- Eléments d'une recherche concernant l'avenir éloigné des psychoses de l'enfant.
- Contribution à l'étude du diagnostic et de l'évolution des psychoses infantiles (enfants de moins de 7 ans).
- Evolution de la schizophrénie infantile chez le grand enfant et l'adolescent (Etude de 70 cas observés à la Clinique de Neuropsychiatrie infantile entre 1954 et 1964).
- Le placement thérapeutique de longue durée des psychoses infantiles.

- Etude de la conduite en groupe de jeunes psychotiques : début de recherches sur les médications modificatrices de cette conduite.
- Chimiothérapie des psychoses infantiles.
- Remarques à propos d'un cas clinique.
- Genèse et évolution de deux fantasmes, au cours de la thérapie d'un enfant psychotique.

GENETIQUE

- Bases biochimiques de l'hérédité.
- Aberrations chromosomiques et psychiatrie infantile.
- Diagnostic des encéphalopathies d'origine génétique (Aberrations chromosomiques exceptées).
- Problèmes métaboliques posés par certaines encéphalopathies de l'enfant.
- La prévention et le traitement des encéphalopathies métaboliques.
- Niveau intellectuel et polygonosomie : Confrontation du caryotype et du niveau mental de 374 malades dont le caryotype comporte un excès de chromosomes X ou Y.
- A propos des états psychonévrotiques observés chez des mongoliens.
- Hétérochromie irienne, surdi-mutité et anomalies électroencéphalographiques.
- Contribution à l'étude du syndrome de Kleine-Levin dans la première enfance.
- Les états névrotiques de l'enfant et leur thérapeutique par la Fluphénazine.
- Quelques réflexions sur la délinquance juvénile.
- Aspects psychiatriques du traitement des enfants arriérés mentaux.
- La communication avec les enfants.
- Le pronostic de l'anorexie mentale.
- La mère célibataire en Hôtel maternel. Bilan de cinq années d'expérience.
- Essais du métoclopramide dans les anorexies mentales.

SANTE MENTALE DES ETUDIANTS

- L'organisation des cliniques médico-psychologiques de la Fondation : Santé des Etudiants de France.
- Les adolescents et les jeunes adultes devant les problèmes sexuels de notre temps.
- Aspects particuliers de l'hystérie chez les étudiants. Difficultés de diagnostic et de pronostic. (A propos de 53 observations recueillies à la Clinique G. Dumas).
- Techniques pédagogiques modernes à l'échelon de l'enseignement supérieur.
- L'abord médico-pédagogique des étudiants schizophrènes.
- La tentative de suicide en milieu étudiant.
- Etude psychopathologique de l'anorexie mentale chez l'étudiant. A propos de trois observations.
- Le handicap scolaire de l'étudiant schizophrène. Valeur pronostique de critères cliniques, psychométriques et pédagogiques.
- Education sportive et hygiène mentale chez les étudiants.
- Contribution à l'étude des conditions psychopathologiques d'un groupe d'étudiants universitaires par rapport aux problèmes de leurs études et de leurs examens.

ASPECTS PSYCHOLOGIQUES D'AFFECTIONS SOMATIQUES CHEZ L'ENFANT

- La relation avec le médecin et sa représentation dans le dessin de l'enfant.
- Aspects psychologiques et psychiatriques du syndrome de Turner. (Revue de la littérature à propos d'une observation).
- Implications psychologiques des cardiopathies congénitales chez l'enfant.
- Problèmes psychologiques chez les enfants atteints d'un spina bifida.
- Evolution du quotient intellectuel chez les enfants infirmes moteurs cérébraux au cours de la rééducation.
- Aspects psychologiques du diabète infantile.
- L'interprétation des données recueillies au cours de l'examen psychologiques des jeunes sourds.

- Analyse psychologique de l'enfant déficient visuel.
- A propos des parents d'enfants arriérés profonds.
- Analyse de l'activité anti-épileptique du Trinuride, notamment chez l'enfant. A propos de 35 cas.
- Le traitement des tics chez l'enfant par le training autogène.
- La dysmorphophobie de l'adolescent caractériel.
- Une expérience d'application des techniques anthropométriques de W.H. Sheldon au Centre d'Observation pour garçons de Chenove en Côte-d'Or.
- Les enfants nés de mères phénylcétonuriques.
- Acides nucléiques, ribonécléotides, cyanocobalamine et développement de l'enfant.

REVUE DE MEDECINE PSYCHOSOMATIQUE

- Le rêve et le corps. Contribution à la théorie psychosomatique.
- Etude des stimuli psychiques sur la motricité colique.
- Training autogène et hystérie.
- Petites cliniques médicopsychosomatiques.
- Le futur médecin et la psychosomatique.
- Rapports psychologiques entre les médecins et l'administration.
- Evolution des concepts en médecine psychosomatique.
- La relation médecin-malade dans le cadre de la psychothérapie telle qu'elle est pratiquée en URSS.
- Relation clinique et psychosomatique en milieu pénitentiaire.
- L'hypnose, un traitement de longue durée dans les algies sévères.
- L'enchantement du tabac.
- Le rôle des facteurs nerveux dans la pathogénie des troubles cortico-viscéraux. Symposium sur la médecine cortico-viscérale, table ronde sous la présidence de L. CHERTOK. Berlin 1964.
- Le symptôme psychosomatique.
- Psychanalyse et recherches pédiatriques, une observation.
- Training autogène et structure hystérique. Etude clinique. Remarques psychopathologiques.
- Hystérie et relaxation.

- Relaxation analytique et hystérie.
- Le training autogène et les potentiels évoqués par stimulation sonore.
- Le training autogène dans les maladies et les dysfonctions cardiovasculaires.
- Fatigue, dépression névrotique et suicides inconscients.
- La signification du travail de groupe et particulièrement du groupe Balint dans le perfectionnement du médecin praticien en psychothérapie générale.
- La psychologie médicale en Hollande.
- Recherche psychanalytique et recherche médicale en pédiatrie, première évaluation.
- A propos d'un cas de bouffée délirante accompagnée de signes d'hyperthyroïdie.
- A propos d'une hyperthyroïdie associée à un état délirant.
- Considérations sur la relation d'objet psychosomatique, à propos d'un eczéma.
- La composante paranoïaque, facteur psychosomatique dans l'évolution de la tuberculose pulmonaire. Etudes statistiques.
- Psychothérapie brève d'un cas de céphalées chroniques.

REVUE FRANCAISE DE PSYCHANALYSE

- A propos de la sublimation.
- Observations sur la genèse du Moi chez les Dogons.
- La renonciation à l'identité : défense contre l'anéantissement.
- Deuil - Mort - .
- Les notions d'investissement et de contrinvestissement à travers l'évolution des idées freudiennes.
- Les états limites : introduction pour une discussion.
- La phase préœdipienne du développement de la libido.
- Commentaires sur la théorie psychanalytique du moi.
- Influences réciproques du Moi et du Ça dans le développement.
- Notes sur le principe de réalité.

- Rôle du Moi autonome dans l'épanouissement de l'être humain.
- Fétichisme, dissociation du Moi et dénégation.
- Les comportements d'approche du nouveau né et le développement du Moi primitif.
- Prototypes de défenses.

LA NEVROSE OBSESSIONNELLE

- Résumé présenté en conclusion du Congrès d'Amsterdam.
- Notes supplémentaires sur un cas de N.O.
- Corrélation entre une névrose infantile et une névrose à l'âge adulte.
- Rythme et organisation dans le développement obsessionnel compulsif.
- Facteurs et traits du névrose compulsive dans l'enfance.
- En marge de l'homme aux rats.
- Métapsychologie de la N.O.
- Rapports entre les mécanismes de la N.O. et certains troubles du Soi.
- Angoisse persécutoire chez un garçon de 4 ans.
- Façade compulsive obsessionnelle dans la schizo.
- Régression fonctionnelle du Moi et problèmes techniques de l'analyse des N.O.
- Critères d'interprétation pour des patients à traits obsessionnels.
- A propos des troubles allergiques.

L'ORGANISATION PREOEDIPIENNE DU STADE GENITAL

- De la valeur mutative des remaniements postœdipiens.
- L'œdipe et le narcissisme.
- Le mouvement œdipien du Moi.
- Remarques sur la constitution du complexe d'Oedipe.
- Oedipe et religion.
- Réflexions sur le bonheur et l'Amour, le possible, l'impossible et l'interdit.
- Oedipe et création littéraire.

- Les fondements différenciateurs des images parentales.

DU SURMOI, HERITIER DU COMPLEXE D'OEDIPE

- L'interdit et l'inceste, précurseur et noyau du Surmoi œdipien organise la différenciation individu-sociale en garantissant la dualité des sexes.
- Le complexe d'Oedipe et l'ironie.
- Le Surmoi, son origine, sa nature et sa relation avec la conscience morale.
- Sentiments de culpabilité et structuration du Surmoi.
- Colloques sur la psychanalyse d'enfants.
- Colloque sur la psychanalyse psychosomatique.
- Colloque sur la psychanalyse des psychoses.
- L'œdipe dans les psychoses.
- L'œdipe dans la famille des schizos.
- Le complexe d'Oedipe dans les relations malade-milieu hospitalier.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE

- Ce que sera la psychiatrie parisienne.
- Leçon inaugurale (cancérologie).
- La conception du service ouvert ou service libre face à face avec sa carence juridique.
- Réflexions sur les quatre premières années de fonctionnement d'un centre départemental de rééducation pour alcooliques.
- Rapport de la société médicale sur l'état actuel des hôpitaux psychiatriques de la Seine.
- Ce que veulent les jeunes psychiatres.
- Une observation psychiatrique signée V. Hugo.
- Réflexion sur les aspects formatifs d'un stage ; ou le psychiatre sur le gril.

Spécial - la débilité mentale profonde -

- Réflexions sur les états de débilité profonde.
- Rôle et place de la psychiatrie infantile hospitalière.

- L'hospitalisation dans le secteur neuropsychiatrique infantile.
Une expérience en cours.
- Les problèmes de l'infirmier mental.
- Des possibilités de collaborations psychiatres-parents d'enfants arriérés profonds.
- Problèmes relationnels avec les arriérés profonds.
- Psychothérapie et matériel éducatif.
- Sur les difficultés du personnel soignant des débiles mentaux profonds plus ou moins régressifs ou autistiques.
- Une expérience de maternage dans un service d'encéphalopathies infantiles.
- Les 4 vents. Essai de mise en place d'un circuit de rééducation pour arriérés profonds en milieu semi-rural.
- Un atelier protégé à Bruxelles.
- Actualités de l'oeuvre d'E. Toulouse.
- La conception du service ouvert face à face avec sa carence juridique.
- Notes sur l'organisation de la psychiatrie irlandaise.
- Propos sur la nécessité d'une structuration bipolaire du traitement de l'alcoolisme.
- Questions ouvertes : ce que désireraient les infirmiers psychiatriques.
- Documents administratifs recueillis et analysés par Menne.
- La psychiatrie au Québec.

LES ORGANISMES PSYCHIATRIQUES DE LA MUTUELLE GENERALE DE L'EDUCATION
NATIONALE

- Naissance d'un programme.
- L'institution thérapeutique.
- Les activités extra-pavillonnaires à l'I.M.R.
- Le travail en équipe.
- Note sur l'association.
- L'autogestion d'un pavillon ouvert dans un hôpital psychiatrique ouvert.

- Les problèmes de sélection du personnel médical en vue de sa spécialisation en psychiatrie.
- Les activités de secteur à l'I.M.R.
- Psychiatrie sociale et secteur protégé.
- Essai de validation d'une unité de soins du dispositif psychiatrique de la Mutuelle générale de l'Education nationale - l'hôpital de jour de la rue Lauriston.
- Psychothérapie individuelle et consultations en dispensaire psychiatrique.
- Bilan quinquennal et analyse d'un travail d'imprimerie en atelier thérapeutique.
- Originalités d'un club thérapeutique au sein d'un organisme extra-hospitalier.
- Synthèse.
- Questions ouvertes : De la petite parietale à la grosse tête.
- Documents administratifs.

PLANIFICATION SANITAIRE EN PSYCHIATRIE ET FORMATION DE L'EQUIPE
SOIGNANTE

- Présentation.
- A titre de préambule à propos de l'évaluation des besoins psychothérapiques.
- Problèmes posés par les besoins psychothérapiques des consultants d'un omnipraticien.
- Etude de la sectorisation du XIIIème arrondissement à Paris.
- Action du Centre de santé mentale auprès des écoles du secteur.
- Formation psychologique des étudiants en médecine.
- La formation psychologique du médecin.
- Questions ouvertes : C.N.J.M. Planification sanitaire et secteur psychiatrique.
- Documents administratifs recueillis et analysés.

PLANIFICATION SANITAIRE EN PSYCHIATRIE ET FORMATION DE L'EQUIPE
SOIGNANTE

- Problèmes de la formation du psychiatre.
- Réflexions pour introduire une discussion sur la formation des psychiatres.
- Sur la formation technique de l'infirmier psychiatrique.
- Formation psychothérapique et enseignement de l'infirmier psychiatrique.
- Enseignement de la psychologie et problèmes de formation des psychothérapeutes.
- Compte rendu des discussions au Colloque de Chapeau-Cornu.
- Le Centre Henri-Duchêne : Hôpital de jour de secteur.
- Documents administratifs.

Psychiatrie infantile

- Travaux de la consultation de neuropsychiatrie infantile.
- Avant-propos.
- A propos de rééducation du langage et de psychothérapie.
- L'œdipe et la psychose.
- Réflexions sur le langage écrit et quelques-unes de ses singularités.
- Introduction à une étude des rapports entre schéma corporel et affectivité.
- De l'économie à la cure psychothérapique chez l'enfant.
- Tests de Rorshach et figure de Rey.
- Compte rendu des trois journées psychiatriques.
- Documents administratifs.
- Chronique italienne : La physionomie du psychiatre.
- Don Quichotte et le psychodrame.
- La psychothérapie familiale.
- Liberté et contrainte.
- Encore le secteur, toujours le secteur.
- Colloque international sur l'histoire de la psychiatrie française dans ses rapports avec les autres psychiatres.

- La psychiatrie, spécialité médicale.
- Documents administratifs.
- Hommage à Yves Bertherat.
- La communauté thérapeutique britannique (à propos d'un voyage d'études).
- Les psychothérapies de groupe d'alcooliques.
- Réflexions critiques sur les clubs thérapeutiques.
- La formation des maîtres.
- Réflexions sur le rôle d'une secrétaire médicale dans une équipe de psychiatrie infantile.

REVUE DE PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE

- Introduction au problème du transfert en Pth. institutionnelle.
- Le contre-transfert institutionnel.
- Le transfert dit fondamental de Freud pour poser le problème psychanalytique et institutionnel.
- L'ici et maintenant et la notion de lieu dans la psychothérapie institutionnelle.
- Attitude interprétative dans le transfert en thérapie institutionnelle
- Analyseurs et interprétation du transfert en thérapie institutionnelle.
- La transversalité.
- Hypothèses pour une approche structurale des phénomènes de transfert en thérapie institutionnelle.
- Transfert et échange en thérapie institutionnelle.
- Réflexions à partir de la terminologie et du transfert dans l'institution.
- Dynamique du transfert et hiérarchisation dans l'institution.
- Transfert et défenses en psychothérapie institutionnelle.
- Transfert institutionnel non liquidé et paraphrénisation.
- Réunion de synthèse et psychothérapie institutionnelle.
- Transfert et compréhension en psychothérapie institutionnelle.

HISTOIRE CRITIQUE DU MOUVEMENT DE PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE DANS LES HOPITAUX PSYCHIATRIQUES FRANCAIS

- Structure morphologique sommaire du Club Paul Balvet.
- Aperçus sociologiques et incidences thérapeutiques.
- Conditions d'aménagement de la rencontre psychothérapeutique en Institution.

LE CLOS DU NID un essai de rééducation et de psychothérapie institutionnelle chez les débilés profonds.

DESCRIPTION MORPHOLOGIQUE DU CLOS DU NID

LE CENTRE DE GREZES

- Structure formelle et fonctionnelle des groupes d'enfants.
- Structure dynamique des groupes d'adultes exemples cliniques.
- Groupe des techniques éducatives.
- Structure de communication verbale dans une groupe rogerien.

LE SYMPTOME OU LA PAROLE .

ORGANO-DYNAMISME ET THERAPEUTIQUE INSTITUTIONNELLE OU L'UBIQUITE
 DU MYTHE DE L'IDENTITE .

RELATION PEDAGOGIQUE ET RELATION THERAPEUTIQUE DANS LES INSTITUTIONS
 PSYCHIATRIQUES.

IMAGO MATERNELLE ET FORMES MORBIDES SCHIZOPHRENIQUES.

ARGUMENT SUR LA HIERARCHIE.

ARGUMENT SUR LES SANCTIONS.

ARGUMENT SUR LA PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE.

ARGUMENT A PARTIR DE LA NOTION D'EXAMEN COMPLEMENTAIRE.

HIERARCHIE ET THERAPEUTIQUE.

SOCIETE DE PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE.

TECHNIQUES D' "ACTIVATION" DES COLLECTIVITES PSYCHIATRIQUES

- A propos de l'animation culturelle dans une institution psychiatrique.
- Du rôle possible du journal dans un service institutionnel.
- Discussion.
- Essai de délimitation de la notion de climat psychothérapique dans un service psychiatrique. Discussion.

- Peut-on parler d'un concept des réunions ? Discussion.
- Le club des malades : lieu d'articulation des divers échanges entre les groupes à l'hôpital de Saint-Alban.
- Résumé : la fête à l'hôpital.
- A propos du contexte institutionnel dans les difficultés de la mise en place des activités psychothérapiques et notamment du psychodrame dans un service de psychiatrie de la Seine.
- Considérations autour de l'intervention.
- Rapports entre groupe de psychothérapie et groupe d'activités dans un collectif soignant.

GROUPES DE FORMATION DU PERSONNEL DE SOINS DANS LES INSTITUTIONS
THERAPEUTIQUES

- Les groupes de formation des Educateurs à l'école d'éducateurs spécialisés de l'Institut Pédo-Technique de Toulouse (Direction : Docteur CHAURAND).
- Sur les groupes de formation des élèves infirmiers à l'hôpital de Saint-Alban.
- Les réunions de pavillon dans la formation du personnel de Saint-Alban.
- L'association culturelle du personnel de l'hôpital de Saint-Alban. Discussion.
- Psychodrame chez les adolescents débiles mentales en institution. Discussion.
- Utilité et délimitation de certaines techniques psychodramatiques pour la formation des aides-maternelles dans un institut pour débiles profonds en l'occurrence le Clos du Nid (Lozère).
- Résumé de l'exposé de B. DUREY dans "Sauvegarde de l'enfance". Avril 1966 - n° 4.
- Trois ans de psychothérapie de groupe institutionnelle chez les adolescents présentant des troubles du caractère.
- Dynamique des relations internes et externes dans les groupes institutionnels rééducatifs.

- Expérience de petits groupes "réels" dans une école de psychologues cliniciens à Clermont-Ferrand. Discussion.

PROBLEMES INSTITUTIONNELS DE TECHNIQUES THERAPEUTIQUES

- Psychothérapies individuelles dans un service hospitalier.
Discussion.
- Incidences de la thérapeutique biologique dans la psychothérapie institutionnelle.
- Recherche psychopharmacologie et champ de psychothérapie institutionnelle.

EVOLUTION PSYCHIATRIQUE

- Le personnage du psychiatre.
- La notion d'équipe.
- Réflexions sur le trauma psychique.
- Les champs de force des homicides schizos.
- Le double dans le test du dessin de famille. Sa signification psychopathologique.
- Contribution à la psychopathologie du vécu corporel.
- Cybernétique de la consultation.
- Altérité et Aliénation.
- l'Archétype.
- La rééducation corporelle des fonctions mentales.

Psychiatrie européenne

- Colloque franco-allemand.
- Symposium sur la formation des psychiatries dans l'Europe des Six.
- Actualités.
- Pathologie du langage.
- Techniques psychothérpiques en médecine.
- L'enfant voleur.
- La victime de l'hystérique.
- L'Etre et l'Analyse.

- Les rapports du physique et du moral de l'homme de Cabanis à A. Comte.
 - Réflexion critique sur la notion de Moi.
 - Contributions à l'étude de la notion de force du Moi.
 - L'influence de l'environnement sur la modification des maladies mentales.
 - De la métapsychologie à la relation d'objet. Essai de clinique psychosomatique.
 - Etude des effets psychoénergétiques d'un nouveau dérivé du diméthyl-amino-éthanol.
 - Etude des indications du 1035 MD dans les troubles neuropsychiques d'origine vasculaire et d'involution.
 - Conclusions du livre blanc de la psychiatrie française.
 - Essai sur la nature de la psychothérapie individuelle et collective.
 - Découverte et maniement de l'agressivité inconsciente en psychothérapie de groupe.
-

